様式第１４号（第１２条関係）

|  |
| --- |
| 　　請　　求　　書令和　　年　　月　　日　秋田県知事　佐　竹　敬　久　宛て　　　 （課名　雇用労働政策課） 　債権者　所在地（住所）　　　　　　　　　　　　 　法人名　　　　　　　　　　　　　　　　 　代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　「魅力的な職場づくりステップアップ支援事業費補助金」を次のとおり請求します。ついては、次の口座に振り込んでください。　　　　　　　　請 求 金 額　　　　　　　　　　　　　円　 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・金庫組合・農協 | 本・支店名 |  | 本店支店 |
| 口座種別※○で囲む | 普通・当座・貯蓄 | 口座番号※右詰め |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義※カタカナで記載 |  |

**※法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は申請者本人(個人）名義の口座を記載してください。**

【連絡先等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 責任者 | 担当者 |
| 部署 |  |  |
| 役職・氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |