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 |  | |