（様式第10号）

ひょうご仕事と生活センター

仕事と生活の調和推進テレワーク導入支援助成金請求書

みだしの助成金につきまして、次のとおり請求します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違なく、本助成金申請に虚偽があった場合は、助成金の返還に同意します。

提出日　　令和　　　　年　　　月　　　日

公益財団法人　兵庫県勤労福祉協会

　　　　　　　　　　　　　理　事　長　　様

申 請 事 業 主　　　**〒**

 住所

ふりがな

名　称

肩書・代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| ①請求額 | 円 |
| ②払渡希望 金融機関 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座の種類 | 普通　・　当座　・　その他 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| ③事務手続き の担当者 | 所属・職名 |  | 氏　名 |  |
| 連絡先 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ※社会保険労務士等　代行者記載欄 | 受理番号 |
| 会社名 |  | 住　所 | 〒　　　　－ |
| 担当者氏名 |  |
| TEL |  | FAX |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

センター使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 　令和　　年　　月　　日確認 | 　 |
|  |