

ひょうご仕事と生活センター  
多様な働き方推進支援助成金(働き方改革助成コース・テレワーク導入導入型)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

請求額は様式第8号(実績報告書)の実績報告額と一致します

該当する口座の種類に○を付けてください

① 請求額	125,000		円	
② 払渡希望 金融機関	金融機関名	ひょうご仕事銀行	支店名	三宮支店
	口座の種類	<input checked="" type="radio"/> 普通 · <input type="radio"/> 当座 · <input type="radio"/> 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	振込を希望する金融機関の情報を漏れなく記載してください 口座名義は申請事業主名義であること		
	連絡先	TEL		FAX
		メールアドレス		
※社会保険労務士等 提出代行者記載欄				受理番号
会社名		住所	〒 -	
担当者氏名		メールアドレス		
TEL		FAX		

..... センター使用欄 .....

令和 年 月 日確認