

様式第3号

年 月 日

(宛先)

公益財団法人室蘭テクノセンター
理事長 中田 孔幸 様

(申請者)

所在地 室蘭市
名称
代表者

(押印省略)

室蘭市中小企業等賃上げ対応資金助成金請求書

年 月 日付けテクノ(企)第 号にて確定通知のあった上記助成金について、
室蘭市中小企業等賃上げ対応資金助成金交付要綱第8条第2項の規定に基づき、下記のと
おり請求します。

記

1. 請求額 円

2. 振込先

金融機関名

支店名

預金の種別

口座番号

預金の名義

(フリガナ)

<本件の責任者及び担当者>

	役職	氏名	電話番号
責任者			
担当者			