様式第４号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

伊予市長　武　智　邦　典　様

所在地

事業所名

代表者氏名

（担当者名　　　　　　　　℡　　　　　　　）

令和４年度伊予市緊急地域雇用維持助成金支給請求書

年　　月　　日付け伊予市指令第　　号で支給決定のあった助成金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 円 |
| 振込先 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　　 |
| 支　店　名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義人は、申請者と同一であること。