

様式第 3 号 (第 7 条関係)

みよし市中小企業退職金共済補助金請求書

年 月 日

み よ し 市 長 様

郵便番号 ー

住所

名称

代表者名 印

電話 ー ー

みよし市中小企業退職金共済補助金交付要綱第 7 条の規定に基づき、請求します。

金 額	円
金融機関名 (振込先)	銀 行 本支店 信用金庫
口座番号	普通・当座 No.
口座名義人	フリガナ