様式第11号（第15条関係）

補助金等交付請求書

令和　　年　　月　　日

朝来市長　藤　岡　　勇　様

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　＊

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（＊：**法人の場合は、記名押印**してください。個人の場合で本人が自署しないときは、記名押印してください。）

　朝来市補助金等交付規則第15条第２項の規定により次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定番号 | | 朝 経 第　　　号 |
| 交付決定年月日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| 補助事業の名称 | | 朝来市人材確保支援補助金 |
| 補助金等交付決定額(A) | | 円 |
| 既交付額(B) | | －　円 |
|  | 交付年月日(注) | －　年　－　月　－　日 |
| 今回交付請求額(C) | | 円 |
| 未交付額(D)=(A)-(B)-(C) | | －　円 |
| 添付書類  １　人材確保支援補助金振込先口座届 | | |

（注）交付年月日は、直近の交付年月日を記入のこと。