

様式第7号（第9条関係）

平成 年 月 日

（宛先）  
秋 田 市 長

住 所  
事業所名  
代表者名  
印

補 助 金 交 付 請 求 書

秋田市若年者正規雇用転換補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 \_\_\_\_\_ 金 \_\_\_\_\_ 円

※振込先

金融機関名	銀 行 信用金庫 信用組合	本店 支店 支所
口座種別	普通 ・ 当座 （どちらかに○を付けてください。）	
口座番号		
(ふりがな) 口座名義		