

様式第4号（第8条関係）

令和 年 月 日

芦屋市長 宛

所在地 _____

事業所名 _____

代表者 _____ ⑩

電話番号 _____

芦屋市障害者雇用奨励金交付請求書

令和 年 月 日付芦屋市指令第 号で交付決定通知のあった芦屋市障害者雇用奨励金について、芦屋市障害者雇用奨励金交付要綱第7条に基づき下記のとおり請求します。

記

金 _____ 円

振込口座

金融機関名		支店名	支店
口座種別	1 普通	2 当座	3 その他 ()
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義人			