様式第３号

令和　　年　　月　　日

金　山　町　長　　殿

申請者住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業所名）

　　　　　　　　　　　　　　申請者名（代表者職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

金山町子育て休暇取得支援事業奨励金交付請求書

下記のとおり金山町子育て休暇取得支援事業奨励金を請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

振込先

　　　　　　　　　　　　銀行・農協・信用金庫

支店

普通　・　当座　　口座

口座番号

口座名義

フリガナ

※請求者本人の口座名義であること