

様式第15号（要綱第14条関係）

事業所等新しい働き方導入促進補助金交付請求書

年 月 日

佐野市長 様

請求者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

⑩

電話

年 月 日付け 第 号で交付の決定（変更の決定）を受けた事業所等新しい働き方導入促進補助金の交付を次のとおり請求します。

交付決定額		円		
振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・労働金庫		
	店名等	本店・支店・出張所		
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義人			
添付書類		(1) 事業所等新しい働き方導入促進補助金交付決定通知書の写し (2) 事業所等新しい働き方導入促進補助金交付変更決定通知書の写し		

備考 添付しない書類は、二重線で消してください。