

様式第4号（第7条関係）

中能登町雇用促進奨励助成金請求書

年 月 日

（宛 先）中能登町長

（申請者）住 所

事業者名

代表者名

印

中能登町雇用促進奨励助成金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり助成金を請求します。

記

助成金請求額

円