

年 月 日

能代市長 様

申請者

住所

商号又は名称

代表者氏名

⑩

電話番号

能代市首都圏等人材採用支援事業費補助金交付請求書

請求事由	<input type="checkbox"/> 求人情報発信力強化支援分として <input type="checkbox"/> 人材獲得サービス利用支援分として	
請求金額	円	
振込先	金融機関名	
	支店名	
	口座種別	
	口座番号	
	フリガナ 口座名義人	