様式第８号

人材確保支援費請求書

神戸市長宛

令和　年　月　日

所在地

法人名

代表者名

令和　年　月　日神福障支第　号をもって交付の決定通知のあった、人材確保支援費を、次のとおり請求します。

１．事業所名

２．確定補助金額

　￥　　　　　　　　　　　　－

３．交付済補助金額

　￥　　　　　　　　　　　　－

４．補助金請求額

　￥　　　　　　　　　　　　－

５．振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |