

別記第1号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

柏市長 あて

住所(所在地) 〒 \_\_\_\_\_

柏市 \_\_\_\_\_

(法人名又は屋号) \_\_\_\_\_

代表者氏名 (役職) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ (印)

連絡先 \_\_\_\_\_ (担当者)

柏市中小企業経営雇用支援金交付申請書兼実績報告書  
兼請求書

柏市中小企業経営雇用支援金の交付を受けたいので、柏市補助金等  
交付規則の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 内容及び申請金額  
別紙1のとおり

2 振込先口座  
交付決定された給付金については、下記口座に振り込んでくだ  
さい。

銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号				
		1 普通預金					
金融機関コード	店舗コード	2 当座預金					
		3 その他					
フリガナ							
口座名義人							