様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

沖縄県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　印

沖縄県雇用継続助成金支給申請書

　沖縄県雇用継続助成金の支給を受けたいので、沖縄県雇用継続助成金支給要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり助成金の支給を申請します。

記

１．支給申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．助成金の振込先　※記載誤りについて訂正不可

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  口座名義人氏名 | | | | | | | |
| 金融機関  コード |  | | | | 支店  コード |  | |
| （金融機関名）  銀行　金庫　組合　農業協同組合 | | | （本支店、出張所等名）  　　　　　　　本店　支店　出張所 | | | | |
| 預金種目 | | 当座　□ | | 普通　□ | | | その他　□ |
| 口座番号 | |  | | | | | |