

様式第1号（第6条関係）

令和3年3月0日

香川県知事

殿

住所 香川県高松市番町四丁目1-10

氏名 ××商事株式会社

代表取締役 香川 太郎

香川県鳥インフルエンザ対応雇用維持助成金支給申請書

上記助成金の支給を受けたいので、香川県鳥インフルエンザ対応雇用維持助成金支給要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1. 支給申請額 250,000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) ××ショウジカブシキガイシャ ダイヒョウトリシマリヤク カガワタロウ								
口座名義人氏名 ××商事株式会社 代表取締役 香川太郎								
金融機関 コード	1	2	3	4	支店 コード	0	0	1
(金融機関名) ××				(本支店、出張所等名) ××				
銀行 金庫 組合 農業協同組合				本店 支店 出張所				
預金種目	当座 <input type="checkbox"/>			普通 <input checked="" type="checkbox"/>		その他 <input type="checkbox"/>		
口座番号	0	1	2	3	4	5	6	