（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者　所在地

名　称

代表者

職氏名

令和７年度ふくい採用力強化補助金概算払請求書

　令和　　年　　月　　日付け福井県指令労政第　　　　号で交付決定の通知があったふくい採用力強化補助金を交付されるようふくい採用力強化補助金交付要領第１５条の規定により請求します。

請求額　　　　〇〇〇，〇〇〇　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 　　銀行　　支店 | 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |

〔発行責任者、担当者および連絡先〕

発行責任者：○○　○○

担当者：○○　○○

Ｔ　Ｅ　Ｌ：