年　　月　　日

請　　求　　書

　羽幌町長　　様

住　　所

事業所名　　　　　　　　　　　　　印

氏　　名

　　　　　年　　月　　日付け羽商商号で決定を受けた雇用促進助成金について、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　　円