（様式第７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６年度ふくい高度外国人材等活躍応援事業補助金交付請求書

　　令和　　年　　月　　日付け福井県指令労政第　　　　号で額の確定の通知があったふくい高度外国人材等活躍応援補助金●●●●●円を交付されるようふくい高度外国人材等活躍応援事業補助金交付要領第１９条の規定により請求します。

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

〔発行責任者および担当者〕

発行責任者：

担　当　者：

Ｔ　Ｅ　Ｌ：