

様式第 12 号(第 15 条関係)

出雲大好き I ターン女性支援就業助成金交付請求書

年 月 日

出 雲 市 長 様

〒

所 在 地

申 請 市 内 事 業 所 名

代 表 者 名

連 絡 先 ( )

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知があった出雲大好き I ターン女性支援就業助成金について、下記のとおり出雲大好き I ターン女性支援就業助成金交付要綱第15条第2項の規定により請求します。

記

助成金の名称	就業助成金 助成対象者 ( )	金額	円
--------	-----------------------	----	---

金 円

※ 助成対象者を雇用していることが確認できるものを添付