様式第10号

令和　　年　　月　　日

　熊本労働局長　殿

住　　所

事業場名

代表者職氏名

（代理人の場合）

住　　所

事業場名

代理人氏名

令和　　年度中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）

支給申請書

　中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　助成金申請額（詳細は、様式第９号「中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）事業実績報告書」参照）

金　　　　　　　　　円

２　振込先（交付申請書と異なる振込先を希望する場合に記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座の種類（該当するものを○で囲んでください。） | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |