

# 支給申請書（様式第10号）

事業が完了したときは、事業完了報告と同時に支給申請を行ってください。

## 様式第10号

様式第10号

令和〇年〇月〇日

●●労働局長 殿

住 所 〒000-0000 ●●県▲▲市■0-0-0

事業場名 厚生労働株式会社 ●●支店

代表者職氏名 代表取締役 厚労太郎

(Tel. XXX-XXXX-XXXX)

(代理人の場合)

住 所 〒

事業場名

代理人氏名

(Tel. —)

令和〇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 540,000 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                     |       |      |  |

1 事業場の所在地、名称を記入してください。交付決定を受けた事業場が本店ではなく支店等の場合は、企業名の後に支店名等を記入してください。

2 法人の場合は代表権を有する者の署名又は記名をしてください。

3 「事業実績報告書 別紙1（国庫補助金精算書）」（21ページ参照）の（L）差引過不足額」を記入してください。

4 「事業実施計画書（交付要綱様式第1号別紙2）」（7ページ参照）の16の振込を希望する金融機関と異なる振込先を希望する場合に記入してください。（変更がなければ斜線を記入。）