別記様式第５号（第８条関係）

　　農業雇用条件改善推進事業補助金交付請求書

年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　様

事業実施主体住所

事業実施主体名

代表者氏名

　　年　　月　　日付け　　達第　　号で額の確定のあった農業雇用条件改善推進事業補助金を、千葉県補助金等交付規則第１５条の規定により、下記のとおり請求します。

記

金２００，０００円

（振込先）

　口　　　座：○○銀行○○支店　普通・当座　○○○○○○○

　口座名義人：○○○○（フリガナ）