様式第８号（第11条関係）

山ノ内町テレワークオフィス開設支援事業補助金請求書

年　　月　　日

　山ノ内町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　年　　月　　日付け　　山ノ内町達第　　号で確定を受けた山ノ内町テレワークオフィス開設支援事業補助金について、山ノ内町テレワークオフィス開設支援事業補助金交付要綱第11条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　事業の名称

　２　請求金額　　　　金　　　　　　　　　　　円

　３　補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金の種類 | １　普通預金　　　　　　２　当座預金 | | |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |