

年 月 日

安中市長 様

住 所

名 称

代表者名

印

電話番号

安中市テレワーク拠点開設支援補助金交付請求書

安中市テレワーク拠点開設支援補助金交付要綱第10条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

請求金額 _____ 円

【振込先口座】

金融機関名	
金融機関支店名	
口座区分	1 普通 ・ 2 当座 ・ 3 その他（ ）
口座番号	
口座名義	
口座名義のフリガナ	

◎口座情報が分かるもの（通帳の写し等）を添付してください。

【注意事項】

- ※ 振込先口座情報に誤りがありますと、補助金の支給ができませんので記載内容については誤りがないようご注意ください。
- ※ 振込先口座は、申請者と同じ名義の口座を指定してください。
- ※ 押印は、朱肉を用いる印鑑をご使用ください。
- ※ 法人の場合は、代表者印を押印してください。