様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

　上士幌町テレワーク推進協議会長　宛

企業・団体名

代表者氏名　　　　　　　　　印

住所又は所在地

電話番号

上士幌町民間テレワーク施設整備支援補助金概算払請求書

年　　月　　日付けで交付決定を受けた上士幌町民間テレワーク施設整備支援補助金について、概算払で交付を受けたいので、上士幌町民間テレワーク施設整備支援補助金交付要綱第８条第３項の規定により、次のとおり請求します。

１　交付決定額　　金　　　　　　　円

２　概算払請求額　　金　　　　　　　円

３　申請理由

４　振　込　先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関等の名称 |  銀行・農協信金・信組（　　　） | 本店・支店 本所・支所 （　　　） |
| 預金種目 | 普通（総合）　・　　当座　　・　その他（　　　　） |
| 口座番号 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義 | 　 |