様式第８号（第１０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交付請求書

年　　月　　日付けで補助金の確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、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１０条第２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　確定額　　金　　　　　　　円

３　既概算払額　　金　　　　　　　円

４　今回請求額　　金　　　　　　　円

５　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 |  | |