様式第８号（第１２条関係）

砺波市サテライトオフィス等家賃補助金交付請求書

　　年　　月　　日

砺波市長　あて

申請者　所在地

事業所名

代表者氏名

電話番号

砺波市サテライトオフィス等家賃補助金交付要綱第１２条第２項の規定により次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施年度年度　 | 指令年月日　　年　　月　　日 | 指令番号砺波市指令　第　　　　　号 |
| 請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類　１　補助金交付決定書の写し　２　その他 | 上記補助金については、口座振替の方法により受領したいので、次へ払込みされるよう申し出ます。金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　　口座番号　普通・当座預金　　　　　　　　口座名義人名　　　　　　　　　　　　　　　　 |