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 | |