様式第６号(第９条関係)

年　　月　　日

石川町長　　　　　様

住　　所

氏　　名

電話番号

石川町「テレワーク×くらし」体験支援補助金請求書

　年　　月　　日付け石川町指令　　第　　号で交付決定のあった補助金について、石川町「テレワーク×くらし」体験支援補助金交付要綱第９条の規定により、下記の金額を請求します。

記

１　請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 交付確定額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |

２　振込先

　　　金融機関名

　　　口座番号等　　　　　　　　　　普通・当座

　　　ふりがな

　　　口座名義人