

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×暮らし」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×暮らし」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
ふりがな
口座名義人

普通・当座