様式第９号（第１１条関係）

松本市テレワークオフィス設置支援事業補助金交付請求書

　　令和　　年　　月　　日

　　(宛先)松本市長

（交付決定者）

住所又は所在地

申請者　名称

氏名又は代表者名

電　話　番　号

　　令和　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付確定を受けた松本市テレワークオフィス設置支援事業補助金について、松本市テレワークオフィス設置支援事業補助金交付要綱第１１条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行　　　　　　　　　　本　店  　　　　　　　　　　　金　　庫　　　　　　　　　　支　店  　　　　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　　　支　所  　　　　　　　　　　　農　　協　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種目 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |