様式第１０号（第１３条関係）

笠岡市サテライトオフィス等開設サポート補助金交付請求書

　　年　　月　　日

笠岡市長　様

申請者　住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名 印

電話番号

　　　　年　　月　　日付け笠岡市指令定第　　　号で交付決定を受けました笠岡市サテライトオフィス等開設サポート補助金について，笠岡市サテライトオフィス等開設サポート補助金交付要綱第１３条の規定に基づき，次のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一金 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

　なお，補助金の交付については，下記口座への振り込みを希望します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  （　　　－　　　） |  | 銀　行  金　庫  信　金  信　組  農　協 |  | | | | | 本　店  支　店  本　所  支　所  出張所 | | |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  | |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 名義人 |  | | | | | | | | | |

　※フリガナは，通帳に記載されているとおりに記入してください。