様式第７号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）

大 月 市 長

本社等所在地

　　　　　　　　　　　　　　企業等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

大月市サテライトオフィス等設置支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け大月市指令第　　号で交付の決定を受けた、大月市サテライトオフィス等設置支援補助金について、交付されたく、大月市サテライトオフィス等設置支援補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　既概算交付額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　今回交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行　信用金庫信用組合　農協 |  | 支店 |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |
| 預金種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

　　５　添付書類

(1) 事務所の賃借料に係る領収書又は支払いを証明する書類の写し

(2) その他市長が必要と認める書類