（第11条関係）

年　 　月　 　日

飯田市長

住所又は所在地

事業者　名　　　　　称

代表者役職･氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

飯田市サテライトオフィス等開設支援補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　飯工業第　　号で補助金の額の確定を受けた飯田市サテライトオフィス等開設支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本支店名 |  |
| 口座種別 | 　普　通　　・　当　座　・　その他 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義(カナ) |  |