様式第8号(第11条関係)

　　年　　月　　日

　輪島市長

　所在地

会社名

代表者職氏名

輪島市サテライトオフィス誘致推進事業補助金請求書

年　　月　　日付け　第　　　号で確定通知を受けた輪島市サテライトオフィス誘致推進事業補助金について、輪島市サテライトオフィス誘致推進事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり補助金を請求します。

記

請　求　額　　 　　　　　　　円

【振込先】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | |
| 本・支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 |  | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |

　　　　　留意事項

　　　　　・口座番号は、左詰めで記載してください。

　　　　　・口座名義人のフリガナは必ず記載してください。