別記様式第6号　(第10条関係)

年　　月　　日

　美 祢 市 長　　　様

　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業等名

　代表者氏名

みねサテライトオフィス等視察費用助成金交付請求書

　　　年　　月　　日付け美祢市指令商第　　号で交付決定を受けたこのことについて、みねサテライトオフィス等視察費用助成金交付要綱第10条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　助成金請求額　金　　　　　　　円

２　助成金振込先（請求者名と一致する口座を記入すること）

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