別記様式第9号（第14条関係）

概算払

精算払

みねサテライトオフィス誘致推進補助金　　　　請求書

年　　　月　　　日

美 祢 市 長　　　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

決　定

確　定

年　　月　　日付け美祢市指令商第　　号で交付　　　　通知のあった、みねサテラ

イトオフィス誘致推進補助金に係る事業について、みねサテライトオフィス誘致推進補助金

概算払

精算払

交付要綱第14条第2項の規定に基づき、下記のとおり　　　　により交付くださるよう請求し

ます。

記

１　補助金請求額　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |