様式第６号（第11条関係）

年　　月　　日

富良野市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒

申請者　　　　事業所名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ワーケーション展開費用助成金交付請求書

年　　月　　日付け富良野市指令第　　　号で助成金交付決定を受けたこのことについて、助成金の交付を受けたいので、ワーケーション展開費用助成金交付要綱第11条第１項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　助成金請求金額　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　助成金振込先（申請者名と一致する口座を記入すること）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込金融機関名 | 預金種目 | 口座番号 | 口座名義人（ｶﾀｶﾅで記入） |
| 銀　　行  　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　　　支店 | 普通  　当座 |  |  |

※この請求に対する連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者  所属・氏名 |  | 事業所連絡先 |  |
| 担当者連絡先 |  |
| E－MAIL |  |