様式第12号（第15条関係）

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

補助金請求書

香川県テレワーク拡大による県内転入支援事業補助金につきまして、次のとおり請求します。

　　１　請求額　　金　　　　　　　　　　　円

　　２　口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 | 支店名 | （支）店 |
| 口座の種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

注１）上記口座情報が確認できる資料（口座通帳の写し等）を必ず添付してください。

注２）請求者と受領者が委任により異なる場合は、受領権限についての委任状を添付して

ください。

３　請求書発行責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者所属　職・氏名 |  |
| 担当者所属　職・氏名 |  |
| 連絡先 |  |

注）請求者の押印（代表者印）がある場合は、請求書発行責任者欄の記載を省略できます。