様式第３号（第８条関係）

　　年　　月　　日

香川県知事　　　　　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　法人にあっては名称

及び代表者の氏名

香川県テレワーク導入促進助成金（新型コロナウイルス感染症対策）請求書

上記助成金について、香川県テレワーク導入促進助成金（新型コロナウイルス感染症対策）交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１．　請求額　　　　　　　　　　　　　円

２．助成金の請求額の振込先　※記載誤りについて訂正不可

|  |
| --- |
| （フリガナ）口座名義人氏名 |
| （金融機関名）銀行　金庫　組合　農業協同組合 | （本支店、出張所等名）　　　　　　　本店　支店　出張所 |
| 預金種目 | 当座　□ | 普通　□ | その他　□ |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |