様式第１０号（第９条関係）

富士市宿泊業緊急対策研修型ワーケーション補助金交付請求書

　年　　月　　日

（宛先）富士市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地住所 |  |
| 法人又は団体名  （個人の場合は不要） |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

富士市宿泊業緊急対策研修型ワーケーション補助金交付要領第９条の規定により、次のとおり補助金を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 円 |
| 備考 |  |

振込口座情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　行　等　名 | | | | 支　　店　　名 | | | |
|  | | | |  | | | |
| 口座種類 | １．普　通　　２．当　座　　３．その他 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※口座名義は、申請者氏名と同一にしてください。