様式第５号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

岡谷市ワーケーション等実施支援補助金請求書

岡谷市長　様

住　　所

事業所名

代表者

　　　　　年　　月　　日付岡谷市ワーケーション等実施支援補助金確定通知書により、下記のとおり岡谷市ワーケーション等実施支援補助金を請求いたします。

|  |
| --- |
| 金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

【請求者】

|  |
| --- |
| ■金融機関 |
|  | □銀行　　　　□信用組合□信用金庫　　□農協□労金　　　　□ゆうちょ |  | □本店□支店□支所□出張所 |
| ■口座種別 | □１.普通　　　　□２.当座　　　　□３.その他 |
| ■口座番号左づめでご記入ください。 |  |  |  |  |  |  |  |
| ■口座名義人 |
| 住　所 | 〒＿＿＿－＿＿＿＿ |
| 氏　名 | (ふりがな) |
|  |
| 電　話 | 自宅 |  |
| 携帯 |  |