

様式第10号（第9条関係）

佐久市リモートワーカー等新幹線通勤補助金交付請求書

年 月 日

（請求先）佐久市長

住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定
兼確定通知のあった 年度佐久市リモートワーカー等新幹線通
勤補助金を下記のとおり請求します。

記

1 確定額 円

2 請求額 円

3 補助金の振込先

振込先	金融機関名及び 支店名	銀行・金庫 組合・農協	支店 支所・出張所
	預金の種類	普通 ・ 当 座	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		

※口座名義人は、申請人と同一人となるようにしてください。