様式第２号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

穴　水　町　長　　様

住　所

名　称

代表者

穴水町サテライトオフィス立地促進補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け企発第　　　号で交付決定及び額の確定通知を受けた穴水町サテライトオフィス立地促進補助金について、下記のとおり請求いたします。

記

１　補助金請求額　　　金　　　　　　　　円

２　振込先口座

金融機関及び支店等名：

預　金　種　別　　　：

口　座　番　号　　　：

口　座　名　義　人　：