様式第１３号（要綱第１４条関係）

サテライトオフィス等立地促進奨励金交付請求書

年　　月　　日

佐野市長　様

請求者　住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話

年　　月　　日付け　　第　　号で交付の決定（変更の決定）を受けたサテライトオフィス等立地促進奨励金の交付を次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫農協・労働金庫 |
| 店 名 等 | 本店・支店・出張所 |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義人 | 　 |
| 添付書類 | (１) サテライトオフィス等立地促進奨励金交付決定通知書の写し(２) サテライトオフィス等立地促進奨励金交付変更決定通知書の写し |

備考　添付しない書類は、二重線で消してください。