別記様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

　（宛先）今治市長

住所

事業者名

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

電話（　　）

今治市テレワーク機器導入費補助金交付申請書

今治市テレワーク機器導入費補助金交付要綱第４条の規定に基づき、今治市テレワーク機器導入費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

今治市内で実施するテレワークに係る事業所名及び所在地

　１．事業所名

　２．所在地

別記様式第４号（第６条関係）

年　　月　　日

　（宛先）今治市長

住所

事業者名

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

電話（　　）

今治市テレワーク機器導入費補助金請求書

年　　月　　日付今治市指令記号第　　号をもって交付決定通知のあった補助金について、今治市テレワーク機器導入費補助金交付要綱第６条の規定に基づき、本状を持って請求いたします。

　　請求金額　　　　　　　　　　　　　　円

　　なお、補助金は申請者名義の下記の金融機関の口座に振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座振込先 | 銀行・農協銀行信用金庫・信用組合 | 支店・支所 |
| 普通・当座　　口座番号 |
| フリガナ口座名義人 |