（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者　所在地

企業名

代表者職氏名

令和５年度テレワーク利用促進補助金概算払請求書

　令和　　年　　月　　日付け福井県指令労政第　　　　号で交付決定の通知があったテレワーク利用促進補助金　　　　　　　円を交付されるようテレワーク利用促進補助金交付要領第１７条の規定により請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名称 |  |
| 本・支店名 |  |
| 口座の種類 | 普通　　・　　当座 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 |  |

|  |
| --- |
| 発行責任者 |
| 担当者 |
| 連絡先 |