

(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 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つ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