

第8号様式（第11条関係）

上越市サテライトオフィス等家賃補助金事業報告書兼請求書

年 月 日

(宛先) 上越市長

住所（所在地）

団 体 名

氏名（代表者氏名）

電 話 番 号

担 当 者 名

年 月 日付けで交付決定を受けた上越市サテライトオフィス等家賃補助金
 について、概算払を受けたいので、次のとおり報告します。

補助対象期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (月 / 12月)
請求期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (月)
補助金請求額	12月以下 () 円 × () 月 _____ 円
	13月以上36月以下 () 円 × () 月 × 1 / 2 _____ 円

備考 賃借料の支払を証する書類の写しを添付してください。

振込先

金融機関名	銀 行 信用組合 信用金庫 農 協 本店 支店
口座種別	普通 ・ 当座 (どちらかに○を付けてください。)
口座番号	
口座名義人	ツガナ