様式第10号（第20条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　　求　　書 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金　額 | |  | 十万 | 万 | 千 | | 百 | | 十 | | | 一 | | |  | |
|  |  |  | | ０ | | ０ | | | ０ | | | 円 | |
| ただし 多様な働き方推進事業費補助金（テレワークコース）  上記の金額を請求します  令和　　年　　月　　日  京都府中小企業団体中央会　様  請 求 者  所　在　地  事業者（団体）名  代表者（職・氏名）　 　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本書の金額は、下記口座に振込願います。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座開設場所  及び預金種別 | (金融機関名) | | | | | 普　通  当　座 | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| (支店名) | | | | |
| 口 座 名 義 | (ふりがな) | | | | | | | | | | | | | | | |
| (氏名) | | | | | | | | | | | | | | | |

**※振込先口座が確認できるもの（通帳のコピー等）を添付して下さい。**