様式第９号（第20条関係）

|  |
| --- |
| 請　　求　　書 |
| 金　額 |  |  | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |  |
|  |  |  |  |  |  | 円 |
| ただし 多様な働き方推進事業費補助金（テレワーク導入支援緊急補助コース）上記の金額を請求します　　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 | 　　　銀行　　　　　支店 | 普通当座 | 第　　　　号 |
| 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。