

年 月 日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

所在地

運営事業者名

代表者職氏名

印

記名押印（印鑑登録と同じ印）

採択された初年度

令和▲年度

サテライトオフィス設置等補助事業 補助金請求書

兼口座振替依頼書

実績報告した年度（補助対象年度）

（令和5年度実施分）

財団送付の補助金確定額通知書右上の記載にしたがって記入してください。

年 月 日付 ●東し企雇 第〇〇号をもって補助金確定の通知があった補助金について、下記のとおり請求いたします。

補助金については、下記4の口座への支払いを依頼します。

記

1 事業名 民間コース①サテライオフィス設置コース

2 施設名称・場所 施設名称
施設住所

3 補助金請求額 金 円
「補助金交付確定額」を記入してください。

4 口座振替依頼書

金融機関	●● 銀行 ●● 信金 ●● 信組 農協 店 ●● 支店 其他 ()	預金の種類を○で囲む					
		普通 ●● 当座 其他 ()					
フリガナ		口座番号 ※右詰めでご記載ください。					
口座名義							

※フリガナは振込手続きに必要ですので忘れずにご記入ください。
注) 法人の印鑑証明書を1通添付してください。（発行から3カ月以内）