

美馬市長

様

住 所

事業所名

氏 名

電 話



美馬市テレワーク促進支援事業助成金交付申請書兼請求書

美馬市テレワーク促進支援事業助成金の交付を受けたいので、美馬市テレワーク促進支援事業助成金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請（請求）します。

記

1. テレワーク実施

テレワーク実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
テレワーク実施施設	・ ・ ・
テレワーク実施施設 による証明	以下の施設でのテレワーク実施を証明します。
	・ (施設名称) (担当者名・ (印))
	・ (施設名称) (担当者名・ (印))
	・ (施設名称) (担当者名・ (印))
交付申請額	円 (上限3万円)

2. テレワーク移住

移住年月日	年 月 日
交付申請額	円 (上限20万円)

3. 誓約事項

- 私は、他の自治体等から本事業と同様の目的の助成等を受けていません。
- 私は、市が助成金の審査に必要な情報（住民基本台帳、市税の納付状況に関する情報等）を関係機関に確認及び調査等を行うことに同意します。

4. 振込口座

銀行・農協	本店・支店・支所
普通・当座	口座番号
(フリガナ) 口座名義	