様式第２号（第８条関係）

伊勢市ＩＴパスポート取得支援補助金請求書

年　　月　　日

（宛先）伊勢市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号により交付の確定を受けた伊勢市ＩＴパスポート取得支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行信用金庫農協信漁連 | 支店 |
| 預金種別 | 普通　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |

※申請者と口座名義人が異なる場合は、下記により委任すること。

記

　上記口座名義人を代理人として、補助金の受領を委任します。

委任者　住所

 　　 (申請者)　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

受任者 住所

 (口座名義人)　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞