様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成 　 年　　月　　日

　ふくしまＩＣＴ利活用推進協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

　平成 　 年　　月　　日付け　　F-ICT第　　号で決定のあった援助資金について、下記により金　　　　　　　　円を交付されたく請求いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　本店・支店 |
|  | 　　普　通・当　座 |
|  |  |
|  | 氏　名 |  |
| 受取人 | 住　所 |  |
|  | 連絡先 | TEL 　　　　　　　　　　　FAX |