

様式第6（第17条関係）

（支払方法 1 口座振替払（MT） 2 直接払 3 口座振替払（MT外）
（支払予定日 ） （審査決裁区分 会 ・ 室 ・ 係 ）

課 名	安心安全課	令和 年度	支出命令番号	
			会 計	1
		歳 出	款	2

（下線以下を記入してください。）

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

補助事業者等の住所 鹿児島市

補助事業者等の氏名 団体名

役 職

代表者名

印

（団体の場合は、団体名及び代表者名）

押印を省略する場合は、記入してください。

（担当者：氏名 電話 ）

補助金等交付請求書

鹿児島市補助金等交付規則第17条第1項の規定により、次のとおり請求します。

指 令 年 月 日	令和 年 月 日	指令番号	指令安心第 号
補 助 事 業 等 の 名 称	防犯灯補助事業（電気料補助金）		
補 助 金 等 の 請 求 金 額	拾	億	千
	百	拾	万
	千	百	拾
	百	拾	円
			0 0

受領については、次のとおり願います。（希望の番号を○囲みする）

1 口座振替払（下記口座のとおり） 2 現金払

振 込 先	金融機関名	銀行	支店
		金庫	支所
		農協	出張所
	口座の種類	普通・当座・別段・貯蓄	口座番号
	フリガナ		
	口座名義		