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	０１
		歳　　出	款	０２

（下線以下を記入してください。）

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	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（設置費補助金）											
補助金等の請求金額		拾	億	千	百	拾	万	千	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			