

様式第6 (第17条関係)

記入しないでください。

(支払方法 1 口座振替払 (MT) 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	年度	支出命令番号	
		会 計	
	歳 出	款	

(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 山下町11-1

補助事業者等の氏名 鹿児島町内会

補助金等交付申請書に押印した場合は、同一の印鑑を使用してください。

会長 防犯 太郎 印

防犯

(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)

日付、番号、金額は記入しないでください。

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 (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	金融機関名	銀行	支 店
		金庫	支 所
込	口座の種類	普通・当座・別段・貯蓄	口座番号
先	フリガナ		
	口座名義		

振込口座名義が申請者と異なる場合は、「委任状兼口座振替依頼書」をご提出願います。
 ※個人口座の口座は使用できません。
 (団体名義の口座をご記入ください。)