

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 区分 会・室・係)

課名	補助金等交付申請書(当初申請)の記載 内容と同一の記載とする。 (住所・代表者名以外にも、ビル名、支 店名、代表者(支店長など)肩書など、 記載内容を揃える)	命番号	
		計	

令和〇年 〇月 〇日

鹿児島市長 殿

補助事業者等の住所 〇〇県〇〇市〇〇番〇号〇〇ビル〇階
株式会社〇〇 〇〇支店

補助事業者等の氏名 支店長 〇〇 〇〇 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: 氏名〇〇 〇〇電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)

鹿児島市から届いた補助金等確定
通知書に記載の日付と番号を記入

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	令和〇年〇月〇日	指令番号	指令第〇〇-〇号
補助事業等の名称	鹿児島市修学旅行誘致補助金		
補助金等の請求金額	拾	億	千
		百	拾
		万	千
		百	拾
		円	
		¥	8 0 0 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	〇〇 銀行 (金庫) 〇〇支 店		
	口座の種類	普通	当座・別段・貯蓄	口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	カサガキ イヤ 〇〇 〇〇 〇〇		
	口座名義	株式会社〇〇 〇〇 〇〇		

口座情報の確
認出来る通帳
写し等の添付
が必要