

# 記入例

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	長寿支援課	令和 3 年度	支出命令番号	
			会計	01
		歳出	款	03

(下線以下を記入してください。)

日付は記入しないでください。

~~令和 年 月 日~~

押印は、担当者の氏名、電話番号があれば要略  
できますが、修正がある場合は、押印のうえ、  
修正箇所に訂正印を押してください。

事業者等の住所 鹿児島市山下町12-34

鹿児島町内会

事業者等の氏名 会長 山田太郎 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 山田太郎 電話: 099-223-1234)

同封の確定通知書の日付と指令番号、  
確定金額を記入してください。

補助金等交付請求書

鹿児島市補助金等交付 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 3 年 7 月 8 日	指令番号	指令長支第 2-0 号							
補助事業等の名称	地域ふれあい交流助成事業(七夕飾り作り)									
補助金等の請求金額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
					¥	3	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	ゆうちょ 銀行 (金庫) 788 店			
	口座の種類	普通・当座・別段・貯蓄	口座番号	0123456	
	フリガナ	カシマツウカイダケイヨウヤマトウ			
	口座名義	鹿児島町内会 代表 山田太郎			

代表者の役職名・氏名が異なる  
口座は、振込依頼書や委任状が  
必要です。