

様式第11号(第16条関係)

補助金等交付請求書

年 月 日

鹿沼市長 宛

住 所
法人名(屋号)
申請者 代表者 役職 氏名 印
電 話 番 号

(法人その他の団体にあつては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名、個人事業主の場合は住民票登録住所及び氏名)

年 月 日付け 産(空)第 号で補助金額の確定を受けた鹿沼市空き店舗等活用新規出店支援事業補助金について、次のとおり交付されるよう鹿沼市補助金等の交付に関する規則第19条第2項の規定により請求します。

補助金の確定額	円		
補助金既受領額	円		
今回請求額	円		
残 高	円		
金融機関名		支店名等	本店 支店 支所
口座種別	1 普通 2 当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ		
	氏 名		

(注意事項)

- この請求書は、補助事業検査結果等通知書を受領した日から15日以内に提出してください。
- 口座振込以外の方法で補助金の交付を受けることはできません。