

補助金等請求書

年 月 日

鹿沼市長 宛

申請者 住 所
法人名（屋号）
代表者役職・氏名
電 話 番 号 印

年 月 日付け（ ）第 号で補助金額の確定を受けた商業活性化
推進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2項の規定により請求します。

請 求 額	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) 1 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。
- 2 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。