**様式第１０号（第１０条関係）**

**補助金等交付請求書**

**年　　月　　日**

**鹿沼市長　宛**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者** | **住所** |
| **名称** |
| **代表者　　　　　　　　　　印** |
| **電話番号** |

**年　　月　　日付け　（　）第　　号で決定を受けたいちごっこ地域活動応援事業補助金の交付について、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第１９条第１項の規定により、次のとおり請求します。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **請求額** | **円** | | | |
| **請求額のうち補助事業に充てる額** | **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。**