**様式第１２号（第１３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** |  |
| **法人名（屋号）** |  |
| **代表者 役職** |  |
| **氏名** | **印** |
| **電話番号** |  |

**年　　月　　日付け　（　）第　　号で補助金額の確定を受けた鹿沼市販路拡張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）**

**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。**