

様式第5号（第10条関係）

鹿沼市移住支援補助金交付請求書

年 月 日

鹿沼市長 宛

住 所
請求者 氏 名 印
電話番号

年 月 日付け（ ）第 号で額の確定の通知を受けた鹿沼市移住支援補助金について、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。

1 請求金額

確定額（A）	円
交付済額（B）	円
請求金額（A－B）	円

2 振込先口座

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 補助事業検査結果等通知書を受領後15日以内に請求してください。
- 2 補助金の交付決定者の氏名と口座名義人の氏名が異なる場合、補助金を交付することができません。
- 3 補助金は、口座振込により交付します。口座振込以外の方法で交付することはできません。