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

以 () 数 日本特別人。

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	至額	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
П	座	i	種	別	1	普通	2	2	当座	П	座	番	号	
П	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。