**様式第３号（第８条関係）**

**補助金等交付請求書**

**年　　月　　日**

**鹿沼市長　宛**

**住　　　所**

**名　　　称**

**代表者氏名　　　　　　　　　印**

**電話番号**

**年　　月　　日付け　（　）第　　号で交付決定の通知を受けた鹿沼市中小企業退職金共済制度加入促進補助金について、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第２４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**

**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　この請求書は、補助金の交付申請書と一緒に提出してください。**

**２　補助金は、口座振込の方法で交付します。口座振込以外の方法で交付することはできません。**

**３　補助金を交付しない旨の決定がされた場合は、この請求は、当初からされなかったものとなります。**