**様式第１０号（第１３条関係）**

**鹿沼市物価高騰対策経営強化補助金交付請求書**

**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** | |  |

**（法人その他の団体にあっては、主たる事業所の所在地、名称**

**及び代表者の氏名、個人事業主の場合は住民票登録住所及び氏名）**

**年　　月　　日付け　産（物）第　　号で決定を受けた鹿沼市物価高騰対策経営強化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２項の規定により、次のとおり請求します。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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）　１　この請求書は、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。**