様式第１０号（第１３条関係）

補助金等交付請求書

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　　号で補助事業検査結果等の通知を受けた鹿沼市結婚新生活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　請求金額等

請　求　金　額	円
補助金の確定額	円
交　付　済　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　請求は、補助事業検査結果等通知書を受け取ってから１５日以内にしてください。

２　補助金の交付決定を受けた者の氏名と口座名義人の氏名とが異なる場合は、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。