

釧路市e c oライフ促進支援補助金交付請求書

年 月 日

釧路市長 あて

〒

請求者 住 所 釧路市

氏 名

令和6年度釧路市e c oライフ促進支援補助金交付要綱第6条に基づき、補助対象設備の設置に係る補助金について、下記のとおり請求します。

記

交付請求額	円	※『補助金交付決定・交付額確定通知書（様式第3号）』に記載された金額を記入してください。
-------	---	--

振 込 先													
金融機関名													
支店名													
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座												
口座名義人 (カタカナ)													
口座番号								※ゆうちょ銀行への振込みを希望される方は、郵便の窓口等で振込用の口座番号をご確認ください。					

	氏 名	連絡先（電話番号）
本件責任者		
担当者	同上	同上

※注意事項※

- 請求者氏名と口座名義人、本件責任者は同一人物になります。
- 訂正する場合は新たな用紙に記入してください。

以下の欄は記入しないでください。

釧路環境指令第		号	交付決定番号		番
---------	--	---	--------	--	---