

釧路市e c oライフ促進支援補助金交付請求書

捨印



年 月 日

釧路市長 あて

〒

請求者 住 所 釧路市

氏 名 印

電話番号

※本補助金に関する手続きは、同じ印鑑を使用してください。
※印影が不明瞭な場合は、枠外等に再度押印してください。
※スタンプ・ゴム印は使用できません。

令和3年度釧路市e c oライフ促進支援補助金交付要綱第10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8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。

※注意事項※

1. 請求者氏名と口座名義人は同一人物になります。
2. 印鑑は補助金交付申請の際に使用したものを押印してください。（その他の印鑑では支払できません）
3. 金額の訂正はできませんので、訂正する場合は新たな用紙に記入してください。
4. 金額以外を訂正する場合は訂正印を押してください。

以下の欄は記入しないでください。

釧路保指令第		号	交付決定番号		番
--------	--	---	--------	--	---