

釧路市e c oライフ促進支援補助金交付請求書



提出日は記入しない

釧路市長 あて

〒 ●●●●-●●●●

請求者 住 所 釧路市●●町●番●号

フリガナ 氏 名 クシロ タロウ

電話番号 ●●●●●-●●●●●●

押印



※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

Table with 3 columns: 交付請求額 (0,000円), 金額 (0,000円), and 備考 (補助金交付決定・交付額確定通知書参照)

Table for 振込先 (Remittance Information) including fields for 金融機関名, 支店名, 預金種目, 口座名義人, and 口座番号.

※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。
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。

Table with 4 columns: 釧路保指令第, 号, 交付決定番号, 番