

〇年〇月〇日

薩摩川内市長 田中 良二 殿

年号もしくは西
暦としてくだ
さい

申請者 郵便番号 〇〇〇-〇〇〇
住 所 薩摩川内市〇〇町〇〇-〇
氏 名 川内 太郎
電話番号 0996-〇〇-〇〇〇〇

押印は、氏名と電話番
号の記載があれば省
略できます。

交付決定番号ではあ
りません。
未記入で結構です。

補助金等請求書

薩摩川内市補助金等交付規則第18条の規定により、次のとおり請求します。

交付決定年月日	◆◆ 〇年 〇月 〇日	確定番号	薩建住第〇△△号
補助事業の名称	薩摩川内市既存住宅改修環境整備事業		
交付決定額	一金 150,000 円		
補助金請求額	一金 150,000 円		

振込口座（施工業者）

銀行名	〇〇〇銀行〇〇支店
口座の種類	普通 ・ 当座
口座番号	〇△△〇〇△△〇〇
ふりがな 口座名義人	さつまじや 株式会社薩摩川内建設 だいひょうとりしまりやく 代表取締役 薩摩次郎

(※)口座番号の間違いにご注意ください。

申請時に提出した委任状と同
じ口座としてください。

ふりがなを記入し
てください。