

令和〇年〇月〇日

薩摩川内市長 殿

申請書と同じ印鑑

申請者 住所 薩摩川内市〇〇町〇〇〇〇

氏名 川内 一郎 印

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

交付確定通知書に記載の日付、番号

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。

交付確定年月日	令和〇年〇月〇日	確定番号	〇〇〇第〇〇〇〇号
補助事業の名称	薩摩川内市危険ブロック塀等解体撤去促進事業		
交付確定額	一金 100,000 円		
補助金請求額	一金 100,000 円		

振込口座

銀行名	〇〇 銀行 〇〇 支店
口座の種類	普通 ・ 当座
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
ふりがな 口座名義人	せんだい いちろう 川内 一郎

(※) 口座番号は間違いの無いように記入してください。