

様式第12号(第18条関係)

令和 年 月 日

坂井市長 池田 禎孝 様

補助事業者等

住所

氏名

電話番号

補助金等交付請求書

坂井市補助金等交付規則第18条第2項の規定により、次のとおり請求します。

1 交付決定通知年月日等	令和 年 月 日	指令番号	坂井市移指令第 号
2 確定通知年月日等(※)	令和 年 月 日	指令番号	坂井市移指令第 号
3 補助年度	令和 年度		
4 補助金等の名称	坂井市空家診断促進事業費補助金		
5 補助事業等の名称	坂井市空家診断促進事業		
6 補助金等の交付決定額 (補助金等の交付確定額(※))	円		
7 補助金等の既交付額	年 月 日	円	
	年 月 日	円	
	年 月 日	円	
	年 月 日	円	
	計	円	
8 今回交付請求額	円		
9 未交付額	円		
10 補助金等の 振込先	金融機関名		支店名
	口座種別		
	口座番号		
	(フリガナ) 口座名義人	( )	
11 添付書類	補助金等確定通知書又は補助金等交付決定通知書の写し 口座通帳の写し(表紙裏等)又は、口座情報の分かるもの(確認後 返却します。)		

※は補助金等確定通知書を通知済の場合に記載