

坂井市長 池田 禎孝 様

補助事業者等

住所 坂井市坂井町下新庄1-1

氏名 坂井 花子

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

印

補助金等交付請求書

記入しない!

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 〇年 〇月 〇日	指令番号	坂井市移指令第〇〇号	
2 確定通知年月日等(※)	令和 〇年 〇月 〇日	指令番号	坂井市移指令第〇〇号	
3 補助年度	令和〇年度			
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 (補助金等の交付決定額(※))	35,000 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	35,000 円			
9 未交付額	0 円			
10 補助金等の 振込先	金融機関名	〇〇銀行	支店名	××支店
	口座種別	普通		
	口座番号	1234567		
	(フリガナ)	(サカイ ハナコ)		
	口座名義人	坂井 花子		
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

振込先は、申請者名義の口座情報を記入してください。

※提出時に内容を確認しますので、記載した振込先口座の通帳等、口座情報のわかる物を持参してください。郵送での提出の場合は、記載した振込先口座の通帳の写し(表紙裏)又は、口座情報のわかる物も提出してください。