別記様式第６号(第９条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　(宛先)栃木市長  補助金等交付請求書  　令和　　年　　月　　日付け栃木市指令 高 第　　　号により交付決定のありました令和　　年度栃木市日常生活用具購入費補助金を栃木市補助金等交付規則第９条第１項の規定により請求します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 金額 | 百 | 十 | 億 | | 千 | 百 | | 十 | | 万 | | 千 | | 百 | 十 | 円 |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （補助事業者）  （※）  （※）自著しない場合は、記名押印してください。  （※）法人の場合は、記名押印してください。  住所又は所在地  名称  氏名又は代表者名 | | 栃木市 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助事業者（請求者）と口座名義人が異なる場合はレ点をつけてください。   * 私は、補助金の受領に関する一切の権限を次の口座名義人に委任します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助事業等の名称 | | 栃木市日常生活用具購入費助成事業 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助金等交付決定  通知額 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 既交付額 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 今回交付請求額 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未交付額 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | (1)　交付決定通知書の写し | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領　　　　収　　　　書   |  | | --- | | 収入  印紙 |   上記の金額を領収しました。  　　年　　月　　日　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　（※）  （宛先）栃木市会計管理者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (注)1　数字は、算用数字を使用すること。  　　2　金額の頭に￥を付けること。  　　3　親金を訂正したものは、無効です。  　　4　支払について希望する方法の番号を○で囲むこと。  　　5　普通預金は「普」を、当座預金は「当」を○で囲むこと。 | | | | | 1　口座振替　　2　窓口(現金)払  3　その他(納入書等) | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先 | | | 銀行　　　 　　　本店  金庫　　　 　　　支店  農協　　　 　　出張所 | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | | | 普 | | 当 | | 口座番号 | |  | | | | |
| (フリガナ)  名　義 | | |  | | | | | | | | | | |

別記様式第６号(第９条関係)

記入例

の中のみ記入してください。

※その他の欄は、記入せずにお持ちください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　(宛先)栃木市長  補助金等交付請求書  　　　　　年　　月　　日付け栃木市指令　　　第　　　号により交付決定のありました　　　　年度栃木市日常生活用具購入費補助金を栃木市補助金等交付規則第９条第１項の規定により請求します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 金額 | 百 | 十 | 億 | | 千 | 百 | | 十 | | 万 | | 千 | | 百 | 十 | 円 |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （補助事業者）  （※）  （※）自著しない場合は、記名押印してください。  （※）法人の場合は、記名押印してください。  住所又は所在地  名称  氏名又は代表者名 | | 栃木市　**万町９番２５号**  **高齢　太郎** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助事業者（請求者）と口座名義人が異なる場合はレ点をつけてください。   * 私は、補助金の受領に関する一切の権限を次の口座名義人に委任します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助事業等の名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助金等交付決定  **住所、氏名を記入し、自著しない場合は押印**  **※振込先（名義）が、対象者本人以外の場合は、委任の欄に☑をつけてください。**  通知額 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 既交付額 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 今回交付請求額 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未交付額 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | (1)　交付決定通知書の写し | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領　　　　収　　　　書   |  | | --- | | 収入  印紙 |   上記の金額を領収しました。  　　年　　月　　日　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　（※）  （宛先）栃木市会計管理者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (注)1　数字は、算用数字を使用すること。  　　2　金額の頭に￥を付けること。  　　3　親金を訂正したものは、無効です。  **口座情報を記入**  **※振込先（名義）が、対象者本**  **人以外の場合は、上記の委任の欄に☑をつけてください。**  **※支払方法は、「3その他」になります。「1口座振替」には訂正しないでください。**  　　4　支払について希望する方法の番号を○で囲むこと。  　　5　普通預金は「普」を、当座預金は「当」を○で囲むこと。 | | | | | 1　口座振替　　2　窓口(現金)払  3　その他(納入書等)  **○○　　　○○** | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先 | | | 銀行　　　 　　　本店  金庫　　　 　　　支店  農協　　　 　　出張所 | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | | | 普 | | 当 | | 口座番号 | | **○○○○○○○** | | | | |
| (フリガナ)  名　義 | | |  | | | | | | | | | | |