

(宛先) 栃木市長 大

○で囲んである部分のみ記入していただければ結構です。

年 月 日付け栃木市指令 危 第 号により交付決定の
 ありました 年度 栃木市被災者住宅復旧支援事業費補助金 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) 住所又は所在地 名 称 氏名又は代表者	申請者の住所・氏名 (※) ※自署する場合は押印不要です。
	(※) 自署しない場合は、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。 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。 <input type="checkbox"/> 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	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	上記の金額領収しました。 年 月 日 氏名 (※) (宛先) 栃木市会計管理者 佐山美枝

- (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 **申請者名義の口座**
 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		支店
預金種別	普	当	口座番号
名義			