

別記様式第6号(第9条関係)

<p>(宛先) 栃木市長</p> <p style="text-align: center;">補助金等交付請求書</p> <p>令和4年 月 日付け栃木市指令商第 号により交付決定のありました令和 年度栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金を、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。</p>	<p>令和4年 月 日</p>																								
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">金 額</td> <td style="width: 5%;">百</td> <td style="width: 5%;">十</td> <td style="width: 5%;">億</td> <td style="width: 5%;">千</td> <td style="width: 5%;">百</td> <td style="width: 5%;">十</td> <td style="width: 5%;">万</td> <td style="width: 5%;">千</td> <td style="width: 5%;">百</td> <td style="width: 5%;">十</td> <td style="width: 5%;">円</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円												
金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円														
<p>(補助事業者) 住所又は所在地 名 称 氏名又は代表者名</p>	<p style="text-align: right;">①</p> <p>(※) 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。</p>																								
<p>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。</p>																									
<p>補助事業等の名称</p>	<p>栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金</p>																								
<p>補助金等交付決定 通 知 額</p>	<p>円</p>																								
<p>既 交 付 額</p>	<p>円</p>																								
<p>今 回 交 付 請 求 額</p>	<p>円</p>																								
<p>未 交 付 額</p>	<p>円</p>																								
<p>添 付 書 類</p>	<p>(1) 交付決定通知書の写し</p>																								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; border: 1px dashed black; padding: 5px;">収入 印紙</td> <td style="text-align: center;">領 収 書</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">上記の金額領収しました。</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">年 月 日 氏名 _____ ①</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(宛先) 栃木市会計管理者</td> </tr> </table>		収入 印紙	領 収 書	上記の金額領収しました。		年 月 日 氏名 _____ ①		(宛先) 栃木市会計管理者																	
収入 印紙	領 収 書																								
上記の金額領収しました。																									
年 月 日 氏名 _____ ①																									
(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 金額の頭ご字を付けること。  
 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。

<p>1 口座振替      2 窓口(現金)払</p> <p>③ その他(納入書等)</p>				
振込先	銀行      支店			
預 金 別 種 別	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">普</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">当</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">口座 番号</td> </tr> </table>	普	当	口座 番号
普	当	口座 番号		
名 義	フリガナ			