別記様式第６号(第９条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　第　　号により交付決定のありました　令和　　年度栃木市介護施設等物価高騰対策事業費補助金を、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。  百　十　億　千　百　十 万　千　 百　十　 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 金額 | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （補助事業者）  住所又は所在地  名称  氏名又は代表者名 | | （※）  （※）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。  □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 | | 栃木市介護施設等物価高騰対策事業費補助金 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |   上記の金額領収しました。  （※）  　　年　　月　　日　　氏名  （宛先）栃木市会計管理者　石　川　交　子 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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　　　　支店 | | | | | | | | |
| 預　金  種　別 | | | 普 | | 当 | | 口座番号 | | |  | |
| 名　義 | | |  | | | | | | | | |