

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。																							
金額	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">百</td> <td style="width: 10%;">十</td> <td style="width: 10%;">億</td> <td style="width: 10%;">千</td> <td style="width: 10%;">百</td> <td style="width: 10%;">十</td> <td style="width: 10%;">万</td> <td style="width: 10%;">千</td> <td style="width: 10%;">百</td> <td style="width: 10%;">十</td> <td style="width: 10%;">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> </tr> </table>	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円											
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。 <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	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	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																						
<div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; width: fit-content;">                     収入 印紙                 </div>	領 収 書 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 別	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">普</td> <td style="width: 10%;">当</td> <td style="width: 10%;">口座 番号</td> <td style="width: 70%;"> </td> </tr> </table>	普	当	口座 番号	
普	当	口座 番号			
名 義	_____				