別記様式第６号(第９条関係)

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。

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　(宛先)栃木市長補助金等交付請求書　　　　　年　　月　　日付け栃木市指令環第　　号により交付決定のありました令和　年度栃木市クビアカツヤカミキリ被害木伐採推進事業費補助金を、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 | 　 |
| 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 |
| 指定口座 | 振込先金融機関名 | 金融機関コード | 支店名 | 店舗コ-ド |
| 銀行・信金信組・農協 |  |  |  |  | 　　　本店　　　支店・出張所 |  |  |  |
| 預金種目 | 口座番号(右詰め) | 口座名義(カタカナで通帳のとおりすべて記入してください。) |
| 1普通2当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　(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　普通預金は「普」を、当座預金は「当」を○で囲むこと。 |