令和　　年　　月　　日

（宛先）　栃木市長

補　助　金　等　交　付　請　求　書

令和　　年　　月　　日付け栃木市指令地政第　　－　　号により交付決定のありました令和　　年度栃木市東京都通勤者支援補助金を、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。

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 氏名又は代表者名	栃木市 （※） （※）自署しない場合は、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	栃木市東京都通勤者支援補助事業
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）東武鉄道の定期券及び特急券の写し又は新幹線の定期券の写し （２）就労及び通勤手当等支給額証明書 （３）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

（注）１．数字は算用数字を使用すること。
２．金額の頭に￥をつけること。
３．親金を訂正したものは無効です。
４．支払い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（口座振込）				
振込先	銀行　　支店			
預金種別	普	当	口座番号	
名　義				