

別記様式第 6 号(第 9 条関係)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                        |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---|---|---|---|---|---|-----|---|--------|---|-----------|---|-------------|---|---|---|-----|---|--|--|-------|---|---|------|-----|--|--|--|--|--|
| <div>年 月 日</div> <div>(宛先) 栃木市長 大川 秀子</div> <div>補助金等交付請求書</div> <div>令和 年 月 日付け栃木市指令健第 号により交付決定のありました 令和 年度 栃木市がん患者アピアランスケア支援補助金を、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。</div> <table><tr><td>金 額</td><td>百</td><td>十</td><td>億</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>円</td></tr><tr><td></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 |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                        |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 住 所<br><br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div>(※)</div> <div>(※)自署しない場合は、記名押印してください。</div> <div>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。<br/>□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。</div> |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 補助事業等の名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 栃木市がん患者アピアランスケア支援補助金                                                                                                                   |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 補助金等交付決定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 円                                                                                                                                      |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 既交付額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0 円                                                                                                                                    |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 今回交付請求額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 円                                                                                                                                      |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 未交付額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0 円                                                                                                                                    |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 添付書類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (1) 交付決定通知書の写し                                                                                                                         |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| <div>収入印紙</div> <div>領 収 書</div> <div>上記の金額領収しました。</div> <div>年 月 日 氏名</div> <div>(宛先) 栃木市会計管理者</div> <div>印</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| <div>(注) 1 数字は、算用数字を使用すること。</div> <div>2 金額の頭に¥を付けること。</div> <div>3 親金を訂正したものは、無効です。</div> <div>4 支払について希望する方法の番号を○で囲むこと。</div> <div>5 普通預金は「普」を、当座預金は「当」を○で囲むこと。</div> <table><tr><td colspan="2">① 口座振替</td><td colspan="2">2 窓口(現金)払</td></tr><tr><td colspan="2">3 その他(納入書等)</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>振込先</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>預 金 別</td><td>普</td><td>当</td><td>口座番号</td></tr><tr><td>名 義</td><td colspan="3"></td></tr></table> |                                                                                                                                        |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   | ① 口座振替 |   | 2 窓口(現金)払 |   | 3 その他(納入書等) |   |   |   | 振込先 |   |  |  | 預 金 別 | 普 | 当 | 口座番号 | 名 義 |  |  |  |  |  |
| ① 口座振替                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        | 2 窓口(現金)払 |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 3 その他(納入書等)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                        |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 振込先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 預 金 別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 普                                                                                                                                      | 当         | 口座番号 |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |
| 名 義                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |           |      |   |   |   |   |   |   |     |   |        |   |           |   |             |   |   |   |     |   |  |  |       |   |   |      |     |  |  |  |  |  |

# 記入例

主人別記様式第6号(第9条関係)

の部分のみご記入ください

|                                                                                            |                      |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|--|
| (宛先) 栃木市長 大川 秀子                                                                            |                      | <del>年 月 日</del> |  |
| 補助金等交付請求書                                                                                  |                      | 記入しない            |  |
| 令和 年 月 日付け栃木市指令健第 号により交付決定のありました 令和4年度 栃木市がん患者アピアランスケア支援補助金を、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。 |                      |                  |  |
| 千 百 十 万 千 百 十 円                                                                            |                      |                  |  |
| 補整具を使用している方                                                                                |                      |                  |  |
| 住所                                                                                         | 栃木市〇〇町△-×            |                  |  |
| 氏名                                                                                         | 栃木 とち介 (※)           |                  |  |
| (※)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。<br>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                                                                                   | 栃木市がん患者アピアランスケア支援補助金 |                  |  |
| 補助金等交付決定                                                                                   | 円                    |                  |  |
| 既交付額                                                                                       | 0 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       |                  |  |
| 収入印紙                                                                                       | 領 収 書                |                  |  |
| 上記の金額領収しました。                                                                               |                      |                  |  |
| 年 月 日 氏名 (印)                                                                               |                      |                  |  |
| (宛先) 栃木市会計管理者                                                                              |                      |                  |  |
| 記入しない                                                                                      |                      |                  |  |

- (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         | ○普 当 口座番号 ***** |
| 名義          | トチギ トチスケ        |

