

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

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 年度栃木市幼稚園等第三子以降支援特別補助金を、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

(申請者)	住所 名称 氏名
<small>自署しない場合は、記名押印してください。</small>	

補助事業等の名称	幼稚園等第三子以降支援特別補助金
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	

- (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 金庫 組合	支店 出張所
預 金 別	普 当	口座 番号
名 義		

※太枠内(申請者、振込口座)のみご記入ください。

※申請者と口座名義人は同一保護者してください。