

別記様式第6号(第9条関係)

令和 年 月 日																							
(宛先) 栃木市長																							
補助金等交付請求書																							
令和 年 月 日付け栃木市指令危第 号により交付決定のありました令和 年度 <u>栃木市防災士資格取得費補助金</u> 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;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">百</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">十</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">億</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">千</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">百</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">十</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">万</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">千</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">百</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">十</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">円</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"> </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													
(請求者) 住所 氏名	<div style="text-align: right;">(※)</div> <div style="text-align: center;">(※) 直筆で署名 または 記名押印</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。 <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	防災士資格取得費補助事業																						
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 style="border: 1px dashed black; padding: 2px; display: inline-block;">収入印紙</div> <div style="text-align: center; padding: 10px;"> 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 </div>																							

(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 種	金 別	普	当	口座 番号	
フリ 名	ガナ 義				