

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4 - 号により交付決定のありました令和8年度栃木市結婚・妊娠・子育ての相談機会提供・支援プログラム補助金を、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	栃木市結婚・妊娠・子育ての相談機会提供・支援プログラム補助事業
補助金等交付決定通知額	,000 円
既 交 付 額	0 円
今 回 交 付 請 求 額	,000 円
未 交 付 額	0 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 ⑩

(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(納入書等)				
振 込 先	銀行			支店
預金種別	普	当	口座番号	
名 義				