

赤字部分を記入してください

様式第6号(第15条関係) **記入例**

日付は記入しないでください。

No. _____

一年 一月 一日

豊岡市長 中 貝 宗 治 様

印鑑が必要です。
法人の場合は会社印

申請者の氏名又は名称 ○○ ○○ ①

申請者の住所 豊岡市○○町○番○号

業 種	小売業
屋号、店名	△△△商店
電話番号	0796-00-0000

補助金等交付請求書

記

- 1 補助事業等の年度及び名称 2020年度 豊岡市感染症予防力向上事業補助金
- 2 補助金等交付決定年月日及び番号 一年 一月 一日 豊○第 一 号
- 3 補助金等交付決定額 _____ 円
- 4 請求額 _____ 円
- 5 請求内容 **精算払**

記入しないでください。

なお、口座名義人が請求者と異なるときは、下記口座人に受領を委任します。

6 振込先（口座に振り込みますので、下記の欄にご記入ください）

金融機関名	銀行 農 協 信用金庫	本店 支 店 出張所
ふりがな		
口座名義人		
口座番号	普通	
	当座	

振込先の口座情報を記入してください。

検収