

様式第4号(第17条関係)

日付は空欄で
お願いします。

補助金等交付請求書

年 月 日

福島市長

住所 福島市●●町●番●号

申請者 株式会社●●●●●●

氏名 代表取締役 ●●●●●●

(団体によっては、団体名及び代表者名)

指令日・指令番号は
空欄で結構です。

福島市補助金等の交付等に関する規則第17条第2項の規定により、次のとおり請求します。

指令日	年 月 日	指令番号 [交付決定 確 定]	福島市指令第 号
補助年度	令和● 年度	補助金等の名称	福島市除雪力向上支援事業補助金
① 補助金等の交付決定金額	■■, ■■■■		円
② 既 交 付 金 額	(内訳)	年 月 日	0 円
		年 月 日	円交付
		年 月 日	円交付
		年 月 日	円交付
		年 月 日	円交付
③ 今回交付請求金額	■■, ■■■■		円
未 交 付 額(①-②-③)			0 円
摘要			

口座振込依頼書

金融機関名	▲ ▲	銀行 金庫 組合	▲ ▲	本店 支店 支所 出張所
預金種別	① 普通	2 当座	口座番号	◆◆◆◆◆◆◆◆
フリガナ	カブシキガイシャ●●●●●●			
口座名義	株式会社●●●●●●			