

(記入例)

様式第4号 (第17条関係)

補助金等交付請求書

福島市長

日付は記入不要です。日

申請書の申請者と
同じ方をお願いします。

申請者

住所 福島市 五老内町3-1

氏名 福島 太郎

電話 535-1111

申請者の印
(シャチハタ不可)

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、次のとおり申請します。

| | | | |
|--------------|-------|-----------|---------------|
| 指 令 日 | 年 月 日 | 指 令 番 号 | 福島市指令 第 |
| | | (交付決定・確定) | |
| 補助年度 | 年度 | 補助金の名称 | 生ごみ処理容器購入費助成金 |
| ①補助金等の交付決定金額 | | | 円 |
| ②今回交付請求金額 | | | 円 |
| 摘要 | | | |

この欄は、記入不要です。

字訂正
字削除
字加入

福島

口座振込依頼書

| | | | |
|-------|--------------|----------------|-----------------|
| 金融機関名 | 福島中央 | 銀行 金庫 組合 | 本店 支店 出張所 |
| 預金種別 | ① 普通 ② 当座 | 口座番号 | 1234567 |
| フリガナ | フクシマタロウ | | |
| 口座名義 | 福島太郎 | | |

添付書類：通帳の写し

- ・通帳のとおり記入してください。
- ・申請者と口座名義が違う場合は、委任状が必要です。