様式第６（第１７条関係）

（支払方法　①　口座振替払（ＭＴ）　　２　直接払　　３　口座振替払（ＭＴ外））

（支払予定日　　）　　（審査決裁区分　　会　・　室　・　係　）

課　名		年度	支出命令番号	
			会　　計	
		歳　　出	款	

（下線以下を記入してください。）

年　　月　　日

日付は空欄

鹿児島市長　殿

申請者の氏名と住所をご記入ください

補助事業者等の住所　鹿児島市山下町11番1号

補助事業者等の氏名　鹿児島　太郎　印

ここは空欄
（押印を省略する場合は、申請者の住所と氏名を記入）

（団体の場合は、団体名及び代表者名）

押印を省略する場合は、記入してください

（担当者：氏名　　電話　　）

補助金等交付請求書

指令年月日、指令番号は記入しないでください

鹿児島市補助金等交付規則第１７条第１項の規定により、次のとおり請求します。

指令年月日	年　月　日	指 令 番 号	指令保幼第　　号
補助事業等の名称	鹿児島市県外保育士等就職奨励金		

補助金等の請求金額		拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
					￥	1	0	0	0	0	0

請求金額は１０万円をご記入ください。

受領については、次のとおり願います。（希望の番号に○印）

①　口座振替払（下記口座のとおり）　　２　現

振込先	金融機関名	市役所　銀行（金庫）　市役所支店		
	口座の種類	普通・当座・別段・貯蓄	口座番号	７７７７７７７
	フリガナ	カゴシマ　タロウ		
	口座名義	鹿児島　太郎		