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 | | |