

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。)

鹿児島市長 殿

住所：〇〇県〇〇市〇〇番〇号  
 氏名：株式会社〇〇 〇〇支店  
 支店長 〇〇 〇〇

令和〇年 〇月 〇日

補助事業者等の住所  
 補助事業者等の氏名 印  
 (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 )

鹿児島市から届いた補助金等確定  
 通知書に記載の日付と番号を記入

補助金等交付請求書

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	令和〇年 〇月 〇日	指 令 番 号	指 令 第 〇 号
補助事業等の名称	鹿児島市修学旅行誘致補助金		
補助金等の請求金額	拾 億 千 百	拾 万 千 百 拾 円	
		¥ 8 0 0 0 0	

受領については、次のとおり願います。(希望の番号を○囲みする)

① 口座振替払 (下記口座のとおり) 2 現金払

振込先	金融機関名	〇〇 銀行 (金庫) 〇〇支 店		
	口座の種類	普通 当座・別段・貯蓄	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	カブシキガイシャ 〇〇 〇〇 〇〇		
	口座名義	株式会社 〇〇 〇〇 〇〇		