

口座確認のため、必ず通帳のコピーを提出してください。(下の振込先の情報が確認できるページのもの)

(下線以下を記入してください。)

令和 年 月 日

押印を省略する場合は、括弧内に申請者の氏名・電話番号を記入してください。

住所 鹿児島市××町〇〇番地△△
氏名 鹿児島太郎 印

※押印を省略する場合は、下記括弧内を記入ください。
(担当者: 氏名 鹿児島太郎 電話番号 090-〇〇〇〇-△△△△)

太陽光 de ゼロカーボン促進事業補助金交付請求書

記入しないでください

鹿児島市太陽光 de ゼロカーボン促進事業補助金交付要綱第12条の規定により次のとおり請求します。

指 令 年 月 日	令和 年 月 日	指 令 番 号	指 令 第 号
補 助 事 業 の 名 称	鹿児島市太陽光 de ゼロカーボン促進事業		
補 助 金 の 請 求 金 額	拾 億 千 百 拾 万 千 百 拾 円	¥	△ △ △ 〇 〇 〇

「¥」マークを入れてください

受領印を捺印してください。(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	△△△ 銀行 (金庫) □□□ 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
	フリガナ	カゴシマ タロウ	
	口座名義	鹿児島太郎	

申請者名の口座を記入してください
※申請者以外の口座へ振り込みを希望する場合は、申請者による委任状を添付してください