

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。）

- ・管理組合が申請者となる場合は、「氏名又は名称」欄に管理組合名を、「代表者職・氏名」欄に代表者の役職、氏名を記載
- ・事業所が申請者となる場合は、「氏名又は名称」欄に事業者名を、「代表者職・氏名」欄に代表者の役職、氏名を記載
- ・個人が申請者となる場合は、「氏名又は名称」欄のみに氏名を記載（代表者職・氏名欄は空欄）

令和 年 月 日

住所又は所在地

氏名又は名称

印

代表者職・氏名

印

※押印を省略する場合は、下記括弧内を記入ください。

記入しないでください

（担当者：氏名

電話番号

）

太陽光 de ゼロカーボン促進事業補助金交付請求書

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	¥	△ △ △ 0 0 0

「¥」マークを入れてください

受領に... (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	○○○○○○○
	フリガナ	○○カブシキガイシャ		
	口座名義	○○株式会社		

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