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

鹿児島市長　殿

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　　）

# 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 | 年　月　日 | | | | 指令番号 | | | 指令第　号 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 補助事業等の名称 | 鹿児島市路線バス・タクシー運転者第二種免許取得支援補助金 | | | | | | | | | | |
| 補助金等の請求金額 | | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| | | | | | | | | | | | |

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 | 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<br>口座名義 | | | |