様式第６（第１７条関係）

記入例

（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	
			計	
			款	

記入不要

（下線以下を記入してください。）

記入不要

~~年　月　日~~

鹿児島市長　殿

事業者の住所・代表者氏名

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　**株式会社○○**

代表取締役○○○○　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　　）

代表者の押印を省略する場合は、担当者名及び電話番号を記入

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	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	千 百 拾 円	

記入不要

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	**カブシキガイシャ○○**		
	口座名義	**株式会社○○**		