

(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	産業支援課	年度	支出命令番号	
			会 計	
		歳 出	款	

年 月 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。

[illegible]

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 口座名義			