

年 月 日

嘉 麻 市 長 様

請 求 者

住 所

氏 名

( 法人にあつては、その名称、事務所所在地  
並びに代表者の住所及び氏名を記名押印し  
てください。法人以外でも、本人が手書き  
しない場合は、記名押印してください。 )

電 話 番 号

嘉麻市商業店舗リフォーム補助金請求書

年 月 日付で補助金額確定通知のあった標記の補助金について、嘉麻市商業店舗リフォーム補助金交付規程第 1 4 条の規定により請求します。

記

請求金額 (訂正できません)		十 万	万	千	百	十	円

【補助金払込先金融機関】

この請求に対する支払金額については、次の金融機関口座に振り込んでください。

金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	銀 行 信用金庫 農業協同組合	店 名	本店 本所 支店 支所
口座種別	普 通 ・ 当 座 [いずれかに○]		
口座番号	[右詰めでご記入ください]		
ゆうちょ銀行 の場合	記号 5 桁		
	番号 8 桁		
フリガナ			
口座名義人			

注 1) 口座名義人は請求者名と同一のものに限ります。

2) 金融機関 (ゆうちょ銀行を除く) またはゆうちょ銀行を選択して下さい。