様式第１０号（第１１条関係）

年　　　月　　　日

嘉　麻　市　長　　様

請求者

住　　所

氏　　名

※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

嘉麻市移住定住起業チャレンジ支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　　　月　　　　日付け　　　　第　　　　　号で額の確定があった補助金について、嘉麻市移住定住起業チャレンジ支援事業補助金交付規程第１１条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額（訂正できません） |  | 百万 | 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。