

小牧市緑化推進事業補助金請求書

年 月 日

(宛先) 小牧市長

申請者 住 所
氏 名 (印)
(法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)
電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金の交付額の確定がありましたので、小牧市都市緑化推進事業補助金交付要綱第 1 3 条及び第 1 5 条の内容について十分に理解した上で、同要綱第 1 1 条の規定により下記のとおり補助金を請求します。

緑化工事を完了した 緑化施設の所在地												
補助金の請求額	金											円
金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 金融機関コード <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> その他											
	支 店						店番号					
預金科目・口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 預金						口座 番号	左づめでご記入ください。				
	<input type="checkbox"/> 当座											
口座名義人 カタカナ	通帳等に記載されているカタカナ表記を左上づめでご記入ください。 姓と名の間等には空欄を入れないでください。 濁点(°)・半濁点(゜)も 1 マスを使用してご記入ください。											

(注) 該当する□の中にレ印をつけてください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。