

熊本市省エネルギー機器等導入推進事業補助金交付請求書

年 月 日

熊本市長（宛）

住 所

氏 名

印

※事業者の場合は、住所、名称、代表者の役職・氏名

熊本市省エネルギー機器等導入推進事業補助金につき、以下のとおり請求します。

1 交付確定通知書の指令番号 _____ 年度 指令（環政） 第 _____ 号

2 補助金の種類 _____

※金額の頭初に「¥」の記号を記載してください。

	千	百	拾	万	千	百	拾	円
金額						0	0	0

(振込先口座)

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・ 農協・その他（ ）						
	本店・支店・出張所						
預金種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄						
口座番号 ※右詰めで記入							
フリガナ							
口座名義 ※申込者本人名義の口座							

※上記の事項が確認できる通帳の写し（表紙裏の見開きページで、口座名義人のカタカナ表記、金融機関名、支店名、店コード、預金種目、口座番号を確認できるもの）を添付してください。