

様式第9号（第11条関係）

ADKPゼロ・カーボンあかし支援事業補助金請求書

年 月 日

明 石 市 長 様

申請者 〃 ー

住所

ふりがな

申請事業者名

ふりがな

代表者氏名

ADKPゼロ・カーボンあかし支援事業補助金交付要領第11条第3項の規定により、
下記のとおり請求します。

記

交付決定番号						
--------	--	--	--	--	--	--

1 金 額 _____ 円

2 振込先

振 込 先	金 融 機関名		銀行・農協 金庫・組合 ()		本店・支店 出張所					
					支店コード (3 ケタ)					
	預金種目		1 普通	2 当座	9 その他	口座番号				
	名	カナ								
	義	漢字								

申請者本人名義の口座に限ります。

※通帳のコピー等、口座情報が分かるものを添付してください。