様式第１７号（第１７条関係）

年　　月　　日

永 平 寺 町 長　様

代理受領に係る補助金交付請求書

　令和　　年　　月　　日付け　　　　町指令　　第　　　　号で額の確定通知のありました補助金の支払いを受けたいので、永平寺町住み続ける福井支援事業補助金交付要綱第１７条第２項第２号の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
|  | 支店名 |  |
|  | 口座の種類 |  |
|  | 口座番号 |  |
|  | フリガナ |  |
|  | 口座名義人 |  |
| 添付書類 | 補助金交付決定通知書の写し振込先の通帳の写し（口座番号、口座名義等がわかるもの） |

請求者（事業者兼受任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 役職・代表者氏名 | 　　 |

　（申請者兼委任者に関する記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |