

年 月 日

小松島市長 様

### 補助金受領委任払請求書

(申請者) (〒 \_\_\_\_\_ )  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 フリガナ \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

次の補助金について、小松島市空き家再生等促進事業補助金交付要綱第15条第2項の規定により請求します。

なお、この請求による補助金の受領に係る権限については、次の者に委任します。

受 任 者	
事務所(事業所)名	
代 表 者	印
所 在 地	

摘 要	
補 助 事 業 名	
補 助 指 令 金 額	金 _____ 円
補 助 指 令 年 月 日	年 _____ 月 _____ 日
補 助 指 令 番 号	小住指令 第 _____ 号
補助額(今回請求額)	金 _____ 円
請 求 区 分	1 精 算

口座振込先								
金融機関名 ( _____ )	店舗名 ( _____ )							
預金種別 ( 1 普通 2 当座 9 その他 )								
口座番号	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> (右づめ)							
口座名義 (カタカナ書き)	( _____ )							