

記載例

様式第17号 補助金交付請求書（第17条関係）

令和6年 ○ 月 ○ 日

盛岡市長 様

交付申請書(様式第1号)、完了報告書
(様式第3号)の申請者と同じ住所、氏
名を記入してください

申請者の住所 盛岡市神明町 3-29

申請者の氏名 盛岡 太郎 (※)

補 助 金 交 付 請 求 書

空欄のままで OK

年 月 日付け盛岡市指令 第 号で交付決定を受けた補助金について、次
のとおり請求します。

補助金の名称 (又は補助事業名)	禁煙治療費補助金 このままで OK			
補助金交付決定 額 (確定額)	XX,XXX 円			
今回請求額	XX,XXX 円			
振込先	金融機関名	○○ 銀行 (金庫)		○○ 支店
	口座の種類	普通 別段	・ 当座 ・ 貯蓄	口座番号 0000000
	(フリガナ)	モリオカ タロウ		
	口座名義	盛岡 太郎		
連絡先	電 話 番 号 : 000-0000-0000			

※申請書と振込先名義が異なる場合は、以下もご記入ください。

私に対する補助金の支払いは、上記口座名義人に委任します。

申請者氏名 (※)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

記載例(申請者と口座名義人が異なる場合)

様式第17号 補助金交付請求書(第17条関係)

令和6年 ○ 月 ○ 日

盛岡市長 様

交付申請書(様式第1号)、完了報告書
(様式第3号)の申請者と同じ住所、氏
名を記入してください

申請者の住所 盛岡市内丸 12-2
申請者の氏名 盛岡 花子 (※)

補 助 金 交 付 請 求 書

空欄のままで OK

年 月 日付け盛岡市指令 第 号で交付決定を受けた補助金について、次のとおり請求します。

補助金の名称 (又は補助事業名)	禁煙治療費補助金 このままで OK			
補助金交付決定額 (確定額)	XX,XXX 円			
今回請求額	XX,XXX 円			
振込先	金融機関名	○○ 銀行 (金庫)		○○ 支店
	口座の種類	普通 別段	・ 当座 ・ 貯蓄	口座番号 0000000
	(フリガナ)	モリオカ タロウ		
	口座名義	盛岡 太郎		
連絡先	電 話 番 号 : 000-0000-0000			

※申請書と振込先名義が異なる場合は、以下もご記入ください。

私に対する補助金の支払いは、上記口座名義人に委任します。

申請者氏名 盛岡 花子 (※)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。