

別記様式第 5 号（第 11 条関係）

補 助 金 交 付 請 求 書

金 円也

ただし、 年 月 日付多治見市指令財第 号による補助金として、上記の金額を交付されたく請求します。

年 月 日

申請者 住所
氏名

多治見市長

振 込 先 金 融 機 関 名	銀行 本 信用金庫 支店 農業協同組合
預 金 種 目	1 普 通 2 当 座
口 座 番 号	
フリガナ	
口 座 名 義 人	

※口座名義人が申請者と異なるときは、申請者の方は下記に署名又は記名押印をお願いします。

私（申請者）は、上記の者（口座名義人）を補助金受領の代理人と定め、
上記の請求に係る補助金の受領に関して委任いたします。

署名又は記名押印（申請者）

住 所
氏 名