

## 補助金交付請求書

年 月 日

中井町長 殿

〒 ー  
住 所 神奈川県足柄上郡中井町  
氏 名 ⑩  
電話番号

下記のとおり、補助金を交付されたく請求します。  
なお、支払いについては下記の口座へ振り込んでください。口座名義人が請求者と異なる  
ときは、下記口座名義人に受領を委任します。

### 記

- 1 補助金の名称 平成 年度中井町太陽光発電システム等設置補助金
- 2 補助金交付決定年月日 年 月 日
- 3 交付決定番号 \_\_\_\_\_
- 4 補助金交付決定額 金 \_\_\_\_\_ 円也
- 5 請求額 金 \_\_\_\_\_ 円也
- 6 請求内容 精算払い
- 7 振込先（口座振込をしますので、下記の欄にご記入ください。）

金融機関名	銀行 農協 金庫	本店 支店 支所
口座番号	(普通・当座) No	
(ふりがな) 口座名義人		

\*必ずふりがなをご記入ください。