様式第14号

かながわ地域支援補助金交付請求書

　　年　　月　　日

横浜市神奈川区長

（所在地）〒

　　　　横浜市　　　　区

（団体名）

（代表者役職・氏名）

　年　月　　日付神政第　　　号により【 交付決定通知 ・ 補助金額確定通知 】を受けた「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」について、

次のとおり補助金を請求します。

（請求額）

|  |
| --- |
| ￥ |

（事業完了前に交付を希望する場合、その理由）

（振込先）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行  信用金庫 | 支店名 |  | 支店 |
| 預金種類 | 普通 ・ 当座 | | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | |

（請求者以外の口座へ振込む場合）

委　任　状

かながわ地域支援補助金の受領に関する権限を、次の者に委任します。

（受任者の印を押印してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （委任者）氏名 |  | | 印 |
| （受任者）住所 | 横浜市 | 区 |  |
| 氏名 |  | | 印 |

（代表者の個人名義の口座へ振込む場合）

上記の振込先に入金してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （団　体　名） |  | | |  |
| （代表者役職） |  | （氏名） |  | 印 |

【留意事項】

請求委任や受領委任を行う場合は請求書の押印を省略できません。