

宗像市地域脱炭素移行・再エネ推進重点対策加速化事業補助金交付請求書

年 月 日

宗像市長 様

請求者 住 所
氏 名
電話番号 ()

(自署もしくは記名・押印)

宗像市地域脱炭素移行・再エネ推進重点対策加速化事業補助金交付要綱第8条の規定により、以下のとおり請求します。

支払いは、以下の口座に振込をお願いします。

1 補助金額 円

2 振込先

金融機関名	銀行		本店					
	組合		支店・支所					
口座番号	金庫		出張所					
	普通	当座						
フリガナ	(どちらかを丸で囲む)							
口座名義								

※申請者名義の口座を記入してください。