

様式第9号

宇都宮市子育てタクシー導入支援補助金 交付請求書

令和 年 月 日

(あて先) 宇 都 宮 市 長

補助事業者 所在地
名 称
代表者名
電話番号

年 月 日付けで交付決定のあった宇都宮市子育てタクシー導入支援補助金について、宇都宮市子育てタクシー導入支援補助金交付要綱第20条の規定により、次のとおり請求します。

指令年月日	年 月 日	指令番号	宇都宮市指令子政 第 号
補助年度	年度	補助金の名称	宇都宮市子育てタクシー導入支援補助金
交付確定(決定)額	円		
既 交 付 額	年 月 日交付		円
	計		円
今回交付請求額	円		
未 交 付 額	円		
添 付 書 類	(1) 宇都宮市子育てタクシー導入支援補助金交付決定通知書 (2) その他市長が必要と認める書類		

【振込先】※ 預金通帳のコピー（銀行名、口座番号、口座名義人）を添付してください。

金融機関名	銀行 信金		本店・支所	
	農協 労金		支店・出張所	
銀行コード	支店コード	預金種別	普通・当座	
口座番号				
口座名義(フリガナ)				