

倉敷市地域汚水処理施設整備事業補助金請求書

倉敷市長 宛て

捨印

請求額 ¥

上記、倉敷市地域汚水処理施設整備事業補助金を請求します。

年 月 日

請求者（補助対象者）

自治会等の名称

代表者の住所

代表者 肩書・氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、補助金の受領を下記の者に委任します。

受任者（委任払の場合）

（住所）

（氏名）

〔 口座名義が、代表者個人又は会計担当者等
が口座名義人となっている場合は、受任者
の欄に記載すること。 〕

振 込 先			
金 融 機 関		銀行 信用金庫 信用組合	支店
預 金 種 目	普通・当座	口座番号	
口 座 名 義 人	フリガナ		

※ 口座名義は、請求者（又は受任者）と完全一致させてください。

請求者名と口座名義の一致について

倉敷市地域汚水処理施設整備事業補助金請求書に関して、請求者名と口座名義は完全に一致することを原則とします。ただし、次の表の場合は完全に一致する必要はありません。

この表に該当しない名義の口座への振込みには、代理人を定め、補助金の受領を委任する必要があります。

	債権者名	振込口座名義	備考
団体	○×自治会 会長◇◇◇◇	○×自治会 ◇◇◇◇ (肩書きなし)	・補助対象となる他任意 団体名称、団体代表肩書 の取扱いも同様。
	○×管理組合 組合長◇◇◇◇	○×管理組合 ◇◇◇◇ (肩書きなし)	