様式第３号（第7条関係）

年　　月　　日

（宛先）能登町長

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者 |  |
| 電話番号 |  |

能登町道路貨物運送事業者燃料価格高騰対策支援事業補助金請求書

　　年　　月　　日付け、　第　　　号により補助金の額の確定通知があった事業の補助金として、次の金額を交付されるよう能登町道路貨物運送事業者燃料価格高騰対策支援事業補助金交付要綱第７条の規定により請求いたします。

請求金額　　　　　　　　　　　　円

内訳　　（交付決定額　　　　 　　　　　円）

　　　　　　　　　　 (確定額　　　　 　　　　　円)

　　　　 (受領済額　　　　　 　　　　円)

　　　　　　　　　　 (今回請求額　　　　　 　　　　円)

　　　　　　　　　　 (残額　　　　　 　　　　円)

（振込先）

金融機関（ゆうちょ銀行を除く）の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | 分類 | 口座番号 | | | | | | |
| 銀行　農協  金庫　漁協 | | 本　　支所 | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 支店　出張所 |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |

ゆうちょ銀行の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記号（6桁目がある場合は、※に記入してください） | | | | | | | 番号 | | | | | | | | 口座名義 |
| フリガナ |
| 1 |  |  |  | 0 | - | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

留意事項

・口座番号及び番号は右詰めで、記号は右詰めで記載してください。