

## 第12号様式（第12条関係）

## 知多市商用燃料電池自動車購入費補助金交付請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

知多市長 様

申請者 住 所 知多市緑町1番地  
 氏 名 株式会社〇〇  
 （法人の場合は名称  
 及び代表者氏名） 代表取締役 知多太郎  
 電話番号 0562-36-2660

令和〇年〇〇月〇〇日付け知環発第〇〇〇号で補助金の額の確定を受けた補助事業について、次のとおり請求します。

請 求 金 額	〇〇〇〇〇〇〇			円
確 定 額	〇〇〇〇〇〇〇			円
振 込 口 座	金融機関名	〇〇銀行		
	店 名	〇〇支店		
	預 金 種 別	1 普通	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇
		2 当座		
		3 貯蓄		
フリガナ	カブシキガイシャ〇〇ダニョウトリマリアク チタツ			
口座名義人	株式会社〇〇 代表取締役 知多太郎			