様式第８号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**千葉市感震ブレーカー等設置推進事業**

**補助金交付請求書**

（あて先）　千葉市長

（申請者）　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　（町内自治会等の場合は、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　年　　月　　日付千葉市達消第　　　号により確定通知のあった感震ブレーカー等設置補助金について、千葉市感震ブレーカー等設置推進事業補助金交付要綱第１４条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確定通知書番号 | 年　　月　　日　　　千葉市達消予第　　　　　号 | | |
| 交付請求金額  （確定通知書の確定金額） | 円 | | |
| 振込先金融機関※ | 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 | | 支店  出張所  支所 |
| 口座番号 | 普通　・　当座 | |
|  | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | |
| 口座名義人 | | |

※１　請求者本人（団体）の取引金融機関の口座としてください。

　２　請求者（代表者）が押印（登録印）のうえ提出願います。

　３　確実な振込を行うため、提出時に「振込口座のわかる通帳等の写し」を添付し

てください。

　４　口座番号・名義人欄をご記入の際は、通帳記載情報と相違ないようご注意ください。

　５　記載事項の訂正は二重線を引き、同じ印鑑で訂正をお願いします。