

様式第3号（第8条関係）

射水市省エネ最適化診断支援事業補助金交付請求書

年 月 日

射水市長

申請者 住所
名称
代表者名

年 月 日付け射水市指令環第 号で交付決定のあった射水市省エネ最適化診断支援事業補助金について、射水市省エネ最適化診断支援事業補助金交付要綱第8条の規定により次のとおり請求します。

1 補助金請求額 金 円

2 振込先金融機関

金融機関名							
本支店名							
預金種目	普通 ・ 当座						
口座番号							
(フリガナ)							
口座名義人							

添付書類

- 1 補助金交付決定通知書の写し
- 2 口座番号及び口座名義人の確認できる書類（通帳表紙の裏面など）の写し