

柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金交付請求書（事業者等用）

令和 年 月 日

柏市長 宛

請求者	住 所	
	事業者名 (マンション管理組合名)	
	代表者職・氏名	
	電話番号	

※代表者の押印は省略可能です。その場合「3 本件責任者及び担当者」の記載が必要です。(代表者と担当者が同一の場合も記載が必要です)。
 ※氏名はフルネームで記載してください。

令和 年 月 日付け柏環ゼ第 号 で交付決定のあった令和 8 年度柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金について、柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金交付要綱第 8 条の規定により下記のとおり請求します。

記

- 1 請求額 円
- 2 振込先（請求者名義の口座に限る）

金融機関名	銀行 農協 信用金庫 信用組合 労働組合 労働金庫				支店名	本店 支店 出張所 本所			
銀行コード					支店コード				
種別	当座	口座番号 (右詰めで記入)							
名義人 (カタカナで記入)									

※口座名義は、通帳記載のとおり記入してください。
 ※訂正不可のため、書き損じた場合は、新しく交付請求書を作成してください。

- 3 本件責任者及び担当者（代表者の押印を省略する場合のみ記入）

本件責任者		担当者	
役職		所属	
氏名		氏名	

※氏名はフルネームで記載してください。
 ※本件責任者と担当者が同一でも構いません。

記入例

【様式 5-2】

柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金交付請求書（事業者等用）

令和 年 月 日

日付は空欄

柏市長 宛

Table with 2 columns: 請求者 (Applicant) and details (Address, Name, Representative, Phone).

※代表者の押印は省略可能です。その場合「3 本件責任者及び担当者」の記載が必要です。（代表者と担当者が同一の場合も記載が必要です）。
※氏名はフルネームで記載してください。

日付と番号は空欄

令和 年 月 日付け柏環ゼ第 号 で交付決定のあった令和 8 年度柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金について、柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金交付要綱第 8 条の規定により下記のとおり請求します。

記

- 1 請求額 円
2 振込先（請求者名義の口座に限る）

Table for bank transfer details including financial institution name, branch name, bank code, and account number.

※口座名義は、通帳記載のとおり記入してください。
※訂正不可のため、書き損じた場合は、新しく交付請求書を作成してください。

- 3 本件責任者及び担当者（代表者の押印を省略する場合のみ記入）

Table for responsible person and representative details, including role and name.

※氏名はフルネームで記載してください。
※本件責任者と担当者が同一でも構いません。