

## 柏市チャレンジ支援補助金（ゼロカーボン事業）交付請求書

令和 年 月 日

柏市長 宛

請求者	所在地	
	法人名 <small>（個人事業主の場合は氏名）</small>	
	代表者職・氏名 <small>（個人事業主の場合は記載不要）</small>	
	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柏市チャレンジ支援補助金（ゼロカーボン事業）について、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 信用金庫 労働組合	農協 信用組合 労働金庫	支店名	本店 出張所	支店 本所
銀行コード			支店コード		
種別 <small>※該当に○</small>	普通 当座	口座番号 <small>（右詰めで記入）</small>			
名義人 <small>（カタカナで記入）</small>					

※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。  
※役職、所属が無い場合は、役職、所属欄には「無し」と記入してください。