

## 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	住 所	
	事 業 者 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 日付け柏環環第 号で交付決定のあった令和6年度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 支店 出張所 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 (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。