第５号様式（第９条関係）

年　　月　　日

棚倉町長

〒　　　　－

事業所所在地

事業所名

代表者氏名

電話番号

棚倉町省エネルギー診断促進事業補助金請求書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で額の確定のあった棚倉町省エネルギー診断促進事業補助金を以下のとおり請求します。

１　請求金額　　金　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | 銀行コード | |  | | |
| 支　店　名 |  | | | 支店コード | |  | | |
| 預金の種類  （選択項目に丸） | 普通・貯蓄・当座  その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 口座名義人（カタカナ） |  | | | | | | | |

※必ず申請者名義の口座にしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 |  |
| 連絡先 |  |