様式第６号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

　志布志市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　請求者（助成対象者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住　 所

　　　　　　　　　　　　　　　　名　 称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

志布志港新若浜地区国際コンテナターミナル

利用促進事業助成金交付請求書

令和　年　月　日付け志港第　号で交付決定及び確定のあった新若浜地区国際コンテナターミナル利用促進事業助成金を、同助成金交付要領第８条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求する金額　　□□□,□□□,□□□ 円

　（金額は右詰、金額の頭には￥マークをつけてください。）

２　振込先の口座情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 本・支店名 | 預金の種別 | 口座番号 | | | | | | |
| 銀行  農協  信金  (　　　　　　) | 店  所 | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

　※　請求者（助成対象者）の住所、名称、代表者職・氏名及び押印は、申　　　請者と同じ住所、名称、代表者職・氏名を記載・押印してください。