

柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金交付請求書（法人等用）

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7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。