

柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金（事業者向け）交付請求書

令和 年 月 日

柏市長 宛

住 所	
事 業 者 名	
代表者職・氏名	
担当者所属・氏名	
電話番号(原則, 固定電話)	

※代表者の押印は不要です。ただし、「担当者所属・氏名」及び「電話番号」を必ず記載してください(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 で確定通知のあった令和5年度柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金（事業者向け）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（請求者本人の口座に限る）

金融機関名	銀行 信用金庫 労働組合				支 店 名		本店 支店 出張所 本所	
	農協 信用組合 労働金庫							
銀行コード					支店コード			
種別	普通	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。