第９号様式

令和　年　　月　　日

千葉県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| （所在地） |  |
| （名称） |  |
| （役職・代表者名） |  |

千葉県地域交通等次世代自動車導入促進補助金交付請求書

　　年　　月　　日付け千葉県　　達第　　号　　で額の確定のあった補助金について、千葉県補助金等交付規則第１５条の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　金　　　　　　　　　　　　　　円

（補助金振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 振込金融機関名 |  |
| 本（支）店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義人 |  |

　※補助金振込先の通帳の写しを添付してください。