様式第4号(第8条関係)

　　　　年　　月　　日

魚沼市長　　様

申請者

　　所在地

　　会社名

　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　省エネルギー診断支援事業補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　第　　号で確定通知のあった、魚沼市省エネルギー診断支援事業補助金を魚沼市省エネルギー診断支援事業補助金第8条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金振込先 | | |
| 金融機関名 |  | 口座種別(いずれかに○) |
| 支店名 |  | 普通　・　当座 |
| 口座名義人  （フリガナ） |  | |
| 口座番号 |  | |

【注意事項】

・申請者が法人の場合は社名の入った印を、個人事業主の場合は代表者の個人印を押印してください。