第４号様式（第８条関係）

　年　月　日

（宛て先）川　崎　市　長

所在地

事業者名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

川崎市港湾運送事業者支援事業補助金交付請求書

令和　年　月　日付け川崎市指令　　第　　　号で交付決定及び額の確定の通知を受けた川崎市港湾運送事業者支援事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

１　交付請求額　　　￥　　　　　　　　　　円

２　補助金の振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行信金・信組農協 | 支店名 | 本店支店 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※通帳の記載どおりにご記入ください。

※申請者の口座に限ります。

３　添付書類（以下の書類が揃っているか確認し、□にチェックを入れ提出してください。）

[ ] 川崎市港湾運送事業者支援事業補助金交付決定及び額の確定通知書の写し

[ ] 補助金の振込先口座が分かる部分の通帳の写し