様式第９号（第１６条関係）

　令和　　　年　　　月　　　日

福井市長　　　　　　　　　　様

　申請者

住　所

氏　名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

年度福井市木質バイオマス利用促進事業補助金請求書

　　　年　月　日付け福井市指令林第　　　号で額の確定（決定）の通知があった補助金　　　　　　円を交付されるよう、福井市補助金等交付規則第１４条の規定により請求します。

＜振込先＞

金融機関名

種別・口座番号

口座名義（ふりがな）