様式第３号（第９条関係）

受付番号	

※受付番号は記入しないでください。

宇部市省エネ診断支援補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

宇部市長　様

〒

申請者　所在地

名　称

代表者

担当者　　電　話

宇部市省エネ診断支援補助金交付要綱第９条第１項の規定により、次のとおり請求します。

請　求　金　額	金　　円	
金融機関		□　銀行　□　信用金庫 □　農業協同組合　□（　　）
預金種目	□　普通（総合）　□　当座　□　その他（　　）	
店 舗 名		□　支　店　□　支所 □　出張所　□（　　）
口座番号		
口座名義 （ｶﾀｶﾅ）	※申請者名義の口座を記入してください。（例：株式会社宇部→カ）ウベ）	

※請求金額は、交付決定通知書に記載されている補助金交付決定額を記載してください。