第15号様式（第15条関係）

年　　　月　　　日

八王子市長　殿

申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（本人確認書類の提示・提出等により押印を省略することができます）

**八王子市空き店舗改修費補助金交付請求書**

**（兼支払口座振替依頼書）**

　八王子市空き店舗改修費補助金交付要綱第15条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求件名　　八王子市空き店舗改修費補助金

２　補助金額　　　￥　　　　　　　　　　　　　円

３　支払金口座振替依頼書　　上記八王子市空き店舗改修費補助金は下記口座に振込願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **金融機関名** | **金融機関コード** | **支店名** | **店舗コード** |
| 指定口座 |  | 銀行・信用組合信用金庫・農協 |  |  |  |  |  | 支店出張所 |  |  |  |
| **預金種目(○で囲む)** | 普通 | 当座 | **口座番号(右詰め)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **口座名義(カタカナ・アルファベットで記入してください)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

４　連絡先など（**押印省略の場合**は以下の欄の該当箇所に記入し、本人確認書類[(注)参照]の写しを提示、または提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人および個人事業主 | 本人氏名 |  | 連絡先(TEL) |  |
| 法人および法人格のない任意団体 | 発行責任者 | 氏名 |  | 役職 |  | 連絡先(TEL) |  |
| 事務担当者 | 氏名 |  | 所属 |  | 連絡先(TEL) |  |

（注）【個人の場合】・運転免許証　・マイナンバーカード　・パスポート　等

 【法人の場合】・登記事項証明書　・法人の印鑑証明書　等

 【任意団体の場合】任意団体に関する書類および提出者個人の本人確認書類

【市担当課使用欄】押印省略の場合、本人確認方法などを記録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所管名 | 確認者 | 確認方法 | 確認書類 | 確認日 | 備考 |
| 市街地活性課 |  |  |  |  |  |