（様式災害対応第１６号）

ＳＳ等の地域配送拠点における災害対応能力強化補助事業

補助金支払請求書

　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人 全国石油協会

会　　長　山冨　二郎 　殿

交付承認番号　　－　　　－　　　－　　　　　号

住 　 所

氏名又は名称

印

及び代表者名

電話番号　　 　　　　担当者

　　　年　　月　　日付けで交付決定のありました上記補助事業に関し、交付規程第２２条第２項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．請求金額 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ２．補助金振込先 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関・支店名 | 金融機関コード | | | |  |  | |  | |  | 支店コード | | |  |  | |  |
| ・ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座の種類 | 1.普通　　・　　2.当座 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | № |  | |  | | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| 口座名義人  住　　　所 | （フリガナ） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | |  | | | | | | | | | | | | | | |