

様式第7号（第9関係）

年 月 日

住田町長 様

住 所
氏 名 印
電話番号

がけ地近接危険住宅移転事業補助金交付請求書

年 月 日付け住田町指令 建第 号で補助金の確定額の通知があった
がけ地近接危険住宅移転事業について、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 補助金交付請求額 円

2 補助金振込先

金融機関名 _____ 支店名 _____ 支店
口座名義 _____ (ふりがな) _____
口座番号 普通・当座 _____

注意・この請求書の印は、補助金交付申請に使用した印鑑で押印して下さい。

・口座名義人は、補助金交付申請の申請者と同一にして下さい。