様式第９号(第９条関係)

出雲崎町新生活スーパー住まい取得・リフォーム支援補助金請求書

　　年　　月　　日

出雲崎町長　様

(申請者)　住所　出雲崎町大字

氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

　出雲崎町新生活スーパー住まい取得・リフォーム支援補助金事業に係る補助金として、下記の金額を請求します。

記

補助金請求額　金　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 　 | 支店名等 |
| 口座名 | 種目 | 　 |
| 口座番号 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義 | 　 |

　※　口座名義は申請者(請求者)と同一であること。