

補助金請求書

年 月 日

加古川市長 様

事業者名称：
代表者名：
住 所：（〒 ー ）

連 絡 先：
担当者名：

下記のとおり補助金を交付されたく、加古川市吹付アスベスト調査費助成事業補助金交付要綱第 14 条第 2 項の規定により、請求します。

記

1. 請求金額 金 円也
（補助金確定通知） 年 月 日付 加建指第 号

2. 振込先

金融機関名							
本・支店名					支店コード		
口座の種別	普通 ・ その他（ ）						
口 座 番 号							
口座名義人	(フリガナ)						
	(漢 字)						

注) 1. 口座名義人には交付申請書と同じ名前を記入してください。
2. 確認のため、当該預金通帳のコピー(金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が記載されているページ)の添付をお願いします。