

様式第 3 号（第 9 条関係）

年 月 日

関ヶ原町長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

連絡先

関ヶ原町親・子世帯同居住宅リフォーム補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知があった関ヶ原町親・子世帯同居住宅リフォーム補助金については、関ヶ原町親・子世帯同居住宅リフォーム補助金交付要綱第 9 条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求額 \_\_\_\_\_ 円

●補助金振込先

|                |       |      |  |
|----------------|-------|------|--|
| 金融機関名          | 銀行 本店 |      |  |
|                | 農協 支店 |      |  |
| 口座の種類          | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| (ふりがな)<br>口座名義 | ( )   |      |  |