

年 月 日

関ヶ原町長 様

申請者 住 所

氏 名

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) 口座名義	()		