

年 月 日

多治見市長

申請者（〒 - ）

住 所

氏 名（※）

電話番号（ ） -

（※）法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く。）。  
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

耐震シェルター整備事業補助金交付請求書

年 月 日付けで交付額確定通知のありました補助金の交付を受けたいので、多治見市耐震シェルター整備事業補助金交付要綱第15条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

|           |                                                           |      |  |
|-----------|-----------------------------------------------------------|------|--|
| 請 求 金 額   | 円                                                         |      |  |
| 補助金振込先    |                                                           |      |  |
| 金 融 機 関 名 | 銀 行<br>信 用 金 庫 本店<br>農 業 協 同 組 合 支店<br>信 用 組 合            |      |  |
| 預 金 種 目   | <input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ      |                                                           |      |  |
| 口座名義人     |                                                           |      |  |