

年 月 日

多治見市長

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

アスベスト対策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、多治見市民  
間建築物アスベスト対策事業補助金交付要綱第13条の規定に基づき、下記のとおり補助金の請求をいたし  
ます。

記

|         |  |  |  |
|---------|--|--|--|
| 請 求 金 額 |  |  |  |
|---------|--|--|--|

|           |                                                           |         |  |
|-----------|-----------------------------------------------------------|---------|--|
| 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                       |         |  |
| 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     |                                                           |         |  |