様式第5号（第12条関係）

吹付けアスベスト除去等事業補助金交付請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 一金 |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

これは、　　　　年　　月　　日付け浜田市指令　第　　号をもって、確定通知のあった補助金

浜田市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要綱第12条の規定により、上記のとおり請求します。

年　　月　　日

浜田市長　　　　　様

住所

氏名

補助金の交付については、下記への口座振替を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 同店舗名 | 本店・本所・支店・支所・出張所・代理店 |
| 預金種目 | 1　普通　　2　当座　　3　その他(　　　　　　　) |
| 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 口座名義人 | フリガナ |
|  |