

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						
