

年 月 日

（あて先）各務原市長

所在地

名称

代表者氏名

印

各務原市民間建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付請求書

年 月 日付で確定通知を受けた補助金について、各務原市民間建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付要綱第13条の規定により、次のとおり請求します。

- |   |         |                       |
|---|---------|-----------------------|
| 1 | 補助事業の名称 | 各務原市民間建築物吹付けアスベスト対策事業 |
| 2 | 交付確定額   | 円                     |
| 3 | 既交付額    | 円                     |
| 4 | 今回請求額   | 円                     |

各務原市から受ける支払金は、下記により支払われますように申請します。

|        |       |                  |                       |
|--------|-------|------------------|-----------------------|
| 補助金振込先 |       |                  |                       |
| 金融機関名  |       | 銀行<br>農協<br>信用組合 | 本店<br>支店<br>支店<br>出張店 |
| 預金種目   | 普通・当座 | 口座番号             |                       |
| フリガナ   |       |                  |                       |
| 口座名義人  |       |                  |                       |