

（宛先）各務原市長

〒
申請者 住 所
氏 名
電 話 （ ） -

耐 震 診 断 事 業 助 成 金 交 付 請 求 書

年 月 日付け各務原市指令 第 号により交付決定のありました耐震診断事業の助成金について、各務原市建築物等耐震化促進事業助成金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

助成金振込先			
金融機関名	銀 行 信用金庫 農業協同組合		本 店 支 店
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
ふりがな			
口座名義人			

※注 不要な箇所は、—線で抹消すること。