様式第１３号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

（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　　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　　　　　　　　　　　　　本　店農業協同組合　　　　　　　　　　　　　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。