

（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 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。