

出雲崎町がんばる街なみ支援助成金請求書

平成 年 月 日

出雲崎町長 様

（申請者）住 所 出雲崎町大字  
氏 名  
電話番号

印

出雲崎町がんばる街なみ支援助成金事業に係る助成金として、下記の金額を請求します。

記

助成金請求額 金 円

|          |                          |          |
|----------|--------------------------|----------|
| 助成対象工事の別 | <input type="checkbox"/> | 1 住宅改修工事 |
|          | <input type="checkbox"/> | 2 店舗工事   |

|         |      |  |      |  |
|---------|------|--|------|--|
| 振込先金融機関 |      |  | 支店名等 |  |
| 口座名     | 種 目  |  |      |  |
|         | 口座番号 |  |      |  |
|         | フリガナ |  |      |  |
|         | 口座名義 |  |      |  |