様式第7号(第9条関係)

**出雲崎町がんばる街なみ支援助成金請求書**

年　　月　　日

　出雲崎町長　　様

(申請者)　住所　出雲崎町大字

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　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 | □ | 　1　住宅工事 |
| □ | 　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 |  |