

南 幌 町 長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

南幌町子育て世代住宅建築助成金請求書

令和 年 月 日付け令和 年南幌町第 号指令で交付決定通知を受けた南幌町子育て世代住宅建築助成金について、南幌町子育て世代住宅建築助成金交付要綱第11条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 助成金請求額 金 _____ 円

2 振込口座

金融機関名							
支店（所）名							
口座種別	1 普通（総合）		2 当座		3 その他		
口座番号							右詰めでご記入ください
口座名義人	(フリガナ)						

(注) 助成決定者本人名義の口座に限ります。