

塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業補助金請求書

令和 年 月 日

塩竈市長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

印

電話番号

令和 年 月 日付け政第 号で交付決定及び額の確定通知のあった塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業補助金の支払いを受けたいので、下記のとおり請求いたします。

記

1. 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 振込先

1 補助金振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 組合					本店 支店 出張所
	口座種別	普通預金 ・ 当座預金					
	口座番号						
2 口座名義	フリガナ						
	口座名義人						