

様式第6号（第11条関係）

大崎市高齢者住宅改修支援事業費補助金請求書

年 月 日

大崎市長 様

請求者 住 所 大崎市
氏 名 印

大崎市高齢者住宅改修支援事業費補助金について、下記の金額を交付されるよう請求
します。

記

1 請求金額 金 _____ 円

2 振込口座

金融機関名	銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 協	支店名	本 店 支 店 出張所
金融機関 コード		店 舗 コード	
口座番号		種別	普 通 当 座
フリガナ			
口座名義人			