総社市住宅新築助成金請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

総社市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　年　　月　　日付け総社市指令　　第　　　号で交付決定を受けた総社市住宅新築助成金について，次のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　請求金額 | |  | | 円 |  |
|  | （内訳） |  |  |  |  |
|  | 新築助成 |  | 円 |  |  |
|  | 空き家除却助成 |  | 円 |  |  |
|  | 市街化区域内助成 |  | 円 |  |  |

２　助成金の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　口　座 | 金融機関 |  | 支店等名 |  |
| 口座番号 |  | 種　　別 | １普通　　２当座 |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | |
|  | | |

※口座名義人については，通帳の記載どおりに記入すること。