第６号様式（第９条関係）

年　　月　　日

（宛先）韮崎市長

（請求者）

住　所

氏　名

電話番号

韮崎市子育て世帯住宅取得支援事業費補助金交付請求書

このことについて、韮崎市子育て世帯住宅取得支援事業費補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 口座種別 | 　普通　・　当座　（該当を○で囲む。） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　　　(注)　口座名義人については必ず請求者氏名と一致すること。