

第3号様式（第9条関係）

愛川町三世代同居定住支援住宅取得補助金交付請求書

年 月 日

愛川町長様

住 所 _____

請求者 氏 名 _____ 印

電話番号 _____

年 月 日付けで交付決定通知を受けた当該補助金について、次のとおり愛川町三世代同居定住支援住宅取得補助金交付要綱第9条第1項の規定により請求します。

記

請求金額 金 円

振込先

| | | |
|---------------|----------------|----------|
| 金融機関名 | 銀行・農協 組合・金庫 | 支店 支所 |
| 種類 | 普通・当座 | |
| 口座番号 | | |
| フリガナ 口座名義人 | | |