

様式第8号（第12条関係）

年度日出町住宅耐震化総合支援事業費補助金交付請求書（診断）

年 月 日

日出町長 様

住所
申請者 氏名 印
電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金の額の確定通知があった 年度日出町住宅耐震化総合支援事業費補助金 円を交付されるよう、 年度日出町住宅耐震化総合支援事業費補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

この請求書による日出町住宅耐震化総合支援事業費補助金の受領を次の補助金代理受領者に委任します。

委任者氏名 印

補助金代理受領者

耐震診断を行った診断士	氏 名 : 印 受講登録番号 : 事務所名 : (TEL : () -)
-------------	---

補助金振込先	金融機関名	銀行名 : 本・支店名 :
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義人	(フリガナ) 氏 名