

高齢者小規模住宅改造経費助成金支払請求書

年 月 日

長浜市長 あて

申請者	住 所	
	氏 名	

氏名を手書き(自署)しない場合は、記名押印をお願いします。

年 月 日付け 第 号で長浜市高齢者小規模住宅改造経費助成決定を受けた工事が完了しましたので、長浜市高齢者小規模住宅改造経費助成要綱第12条の規定により、助成金の交付を請求します。

記

請求金額	円		
振込先	銀行 信用金庫 農協 信用組合 労働金庫 店 所		
預金種目	普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名義			