[様式第8号](http://reiki_sv2.city.hamada.shimane.jp/reiki/reiki_word/21036001042304011.doc)(第12条関係)

令和　　年　　月　　日

　安芸高田市長　　　　様

請求者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 氏名　　　　　　　　　印

多世代同居支援事業補助金交付請求書

　令和　　年　　月　　日付けで確定通知のあった多世代同居支援事業補助金について、次のとおり請求します。

1　請求額　　　　　　　　　　円

2　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | １　普通　　　　　　　２　当座 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| （カタカナ･左詰）  本人口座名義 |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |