|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 耐震診断助成金交付請求書  年　　月　　日  墨　田　区　長　あて  申請者　住　　所  　　　　ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　（　　　　）  年　　月　　　日付け　　　　　　第　　号で決定のあった耐震診断に係る助成金の交付について、下記のとおり請求します。  記  １　請求金額　　　金　　　　　　　　　　円  ２　受領方法　　　窓口払　・　　口座振替  請求金額は、次の口座に振り込んでください。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 振込口座 | 金融機関名 | 銀行 | 本店 | | 信用金庫 | 支店 | | 信用組合 |  | | 預金の種類 | 普通・当座・貯蓄（該当するものを○で囲む。） | | | 口座番号 |  | | | フリガナ |  | | | 口座名義人 |  | | |

第１０号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）