

除却助成金交付請求書

年 月 日

墨田区長 あて

申請者 住 所  
 ふりがな  
 氏 名 印  
 電話番号 ( )

年 月 日付け 第 号で決定の  
 あった除却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 \_\_\_\_\_ 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	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店
	預金の種類	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 (該当するものを で囲む。)	
口 座	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		