

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

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 口 座	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 番 号		
	フ リ ガ ナ		
	口座名義人		