様式第５号（第11条関係）

障害者等住宅改良助成事業助成金請求書

年　　月　　日

八頭町長　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

　　年　　月　　日付け　　第　　　号で助成額確定通知を受けた障害者等住宅改良助成事業について、下記のとおり助成金の支払を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の請求額 | 金　　　　　　　円 |
| 対象者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座・（　　　　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |

添付書類　障害者等住宅改良助成事業助成額確定通知書の写し