様式第４号（第１０条関係）

砺波市三世代同居・近居住宅支援事業補助金交付請求書

令和７年　月　　日

砺波市長　あて

申請書　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

令和７年　月　日付け砺波市指令都第　　号で交付決定及び額の確定通知のあったこの補助金について、砺波市三世代同居・近居住宅支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により次のとおり請求します。

　１　請求額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　円

　２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　農協  金庫　組合 | | | | | 本店・支店  出張所 | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 右詰でご記入ください。 |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※申請者本人が口座名義人となっているものに限ります。

※振込口座が確認できる通帳の写しを添付ください。