

和光市既存住宅耐震診断助成金請求書

年 月 日

和光市長 様

適合者 住 所

氏名又は名称

印

電話番号

年 月 日付 第 号で助成の決定を受けた耐震診断について、和光市既存住宅耐震診断助成要綱第14条の規定により、次のとおり助成金を請求します。

1 助成金の請求額 円

2 振込先

振 込 先 金 融 機 関	金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 支所
	口座の種類	普通 ・ 当座 （該当口座を○で囲む。）	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		

- 注 1 フリガナは、必ずご記入ください
2 預金口座は、適合者本人の名義の口座に限ります。
3 郵便局への振り込みはできません。