

和光市既存住宅耐震診断助成金請求書

平成24年 月 日

和光市長 様

適合者 住 所 和光市新倉一丁目

氏名又は名称 和 光 太 郎



様式第6号の適合通知書の
右上の日付と番号を記入

電話番号 0 4 8 - 一

平成24年 月 日付 和建第 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 100,000円

2 振込先

振 込 先 金 融 機 関	金融機関名	銀行 金庫 農協	和光	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	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
	フリガナ	ワコウタロウ		
口座名義人	和光 太郎			

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