

様式第4号（第10条関係）

年 月 日

双葉町長 様

請求者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電話番号 _____

双葉町帰還促進住宅支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け双葉町指令住第 _____ 号で交付決定のありました双葉町帰還促進住宅支援事業補助金につきまして、双葉町帰還促進住宅支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金請求額 円

口座振込依頼欄	銀行・農協 金庫・信組	本店 支店 出張所	種 目		口 座 番 号							
			1	普通預金								
			2	当座預金								
	ゆうちょ銀行			—								
フリガナ 口座名義人												

※預金通帳の写しを必ず添付してください。