様式第10号（第12条関係）

　　　　　　年度長与町親子でスマイル住宅支援事業補助金交付請求書

一金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で額の確定の通知があった　　　　年度長与町親子でスマイル住宅支援事業補助金を上記のとおり交付されるよう、長与町親子でスマイル住宅支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、請求します。

　　　　　　年　　月　　日

長与町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行  金庫・組合 | | 本店・支店 | |
| □普通　□当座 | 口座番号 | | 名義人（フリガナ） |