様式第８号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

　大船渡市長　渕　上　　　清　　様

郵便番号

住　　所

フリガナ

氏　　名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

大船渡市被災住宅等補修補助金交付請求書

　令和　 年　 月　 日付け大船渡市指令住第　　号で金額の確定通知があった大船渡市被災住宅等補修補助金について、下記のとおり交付を請求します。

記

１　請求金額

|  |  |
| --- | --- |
| 工 事 の 種 類 | 請　求　金　額 |
| 補修工事 | 円 |

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | | | |
| 口座名義人氏名 |  | | | |
| 生年月日 | 大正　昭和　平成　　年　　月　　日 | | | |
| 住　　所 | 〒　　—　　　（電話番号　　　　　　　　　　） | | | |
| 金融機関名 |  | | 支店等名 |  |
| 口座番号 | 普通・当座 |  | | |

※振込先は申請者名義の口座に限ります。