

様式第6号(第9条関係)

年 月 日

山県市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

アスベスト対策事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定を受けたアスベスト対策事業について、山県市アスベスト対策事業補助金交付要綱第9条の規定により請求します。

記

補助金請求額 金 _____ 円

補助金の振込先

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義人
銀行 信用金庫 農協	支店 出張所	普通 当座		(フリガナ)