様式第８号（第１６条関係）

　 年　 月 　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

福井市多世帯同居リフォーム支援事業補助金交付請求書

　　　年　月　日付け住政第　　号で補助金額確定通知を受けた福井市多世帯同居リフォーム支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 |  |
| 請求金額 | 円 |
| 振　込　先 | 金融機関名 | 　　　　　　　銀行　　　　　　　支店 |
| 口座名義人（カナ） |  |
| 口座の種類 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |