様式第１４号（第１２条関係）

堺市泉北ニュータウン子育て世帯等住まいアシスト事業
補助金交付請求書

年　　月　　日

堺　　市　　長　　様

住　所（所在地）

氏　名（名　　称）

(代表者職氏名)　　印

電 話 番 号

　　年　　月　　日付けで交付決定及び補助金の額の確定通知のあった堺市泉北ニュータウン子育て世帯等住まいアシスト事業補助金について、堺市泉北ニュータウン子育て世帯等住まいアシスト事業補助金交付要綱１２（２）の規定に基づき、次のとおり請求します。

記

１．補助年度	年度	
２．交付決定兼確定通知	年　月　日付け通知	第　号
３．交付決定額 （確定通知額）	円	
４．既受領額	円	
５．今回請求額	円	
６．請求残額	円	

７．補助金振込先　　次のとおり

フリガナ			備　考
振込先金融機関名	銀行	店番〔　　〕 支店	大阪府内の金融機関の本・支店に限る。
預金種目口座番号	普通 当座　NO.		普通・当座のいずれかに○印をつける。番号は右づめで記入する。
フリガナ			原則、請求者と同一名義であること。
口座名義			

添付書類

堺市泉北ニュータウン子育て世帯等住まいアシスト事業補助金交付決定通知書兼確定通知書（様式第１３号）の写し