

(様式第11号)

堺市住宅・建築物吹付けアスベスト対策事業
補助金交付請求書

年 月 日

堺市長 殿

住所

氏名

印

電話番号

年度堺市住宅・建築物吹付けアスベスト対策事業の補助金について、堺市住宅・建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付要綱14(2)の規定により、次のとおり請求します。

補助年度	年度		
補助事業の種別	分析調査事業 除去等事業		
交付決定通知	年 月 日付通知	第	号
補助金交付決定額	円		
確定通知	年 月 日付通知	第	号
補助金確定通知額	円		
交付請求内訳	既受領額	円	
	今回請求額	円	
	残 額	円	

- 1 堺市補助金確定通知書の写しを添付すること。
- 2 補助金の交付請求の期日は、次のとおりとすること。
補助金の額の確定通知を受けた日から起算して30日以内に補助金の交付請求を行うこと。