堺市急傾斜地崩壊防止工事助成金請求書

年 月 日

堺 市 長 殿

請求人 住所 (所在地)

 氏名(名 称)

 (代表者氏名)

 電話番号

年 月 日付けで交付決定された堺市急傾斜地崩壊防止工事助成金について、堺市急傾斜地崩壊防止工事負担金助成要綱第7条の規定により、次のとおり請求します。

交付決定兼交付額確定通知			年	月	日付け通知	第	宁
請	求	額					円

振込先

金融機関名		支 店 名	種目	口座番号(右づめで記入)
			1. 普通2. 当座	
(フリガナ)				

注意

- 1 口座名義の欄には、請求人本人の氏名(法人の場合は、法人名)を記入すること。
- 2 堺市急傾斜地崩壊防止工事助成金交付決定兼交付額確定通知書の写しを添付すること。