

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 殿

住 所[※]

※転居している場合は転居先の住所を記載ください。

氏 名

電話番号

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第11項第2号の規定に基づき、次のとおり請求します。

- 1. 補 助 年 度
- 2. 交付決定兼確定通知
- 3. 交付決定（確定通知）額
- 4. 請 求 額
- 5. 補助金振込先

年度		
年	月	日付け通知
第 号		
円		
円		

振込先 金融機関名		店番（ ）	備 考							
	銀行	支店								
預金種目	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄		該当する預金種目を選択する。							
口座番号	NO. <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									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

- ①補助金振込先口座の預金通帳の写し
(1回目の交付請求時又は前回の交付請求時から振込先口座の変更がある場合のみ。金融機関名、店番、支店名、預金種目、口座番号、口座名義が確認できる部分)
- ②その他市長が必要と認める書類