第5号様式（第17条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　輪之内町長　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名 　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

輪之内町三世代同居近居住宅支援補助金交付請求書

　　年　　月　　日付　　　　　　号にて交付決定を受けた輪之内町三世代同居近居住宅支援交付金について、下記金額を交付されたく請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 |  | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |