高森町住宅取得等補助金交付請求書

年　　月　　日

高森町長　　　　　　　様

請求者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　印

電話番号

　年　　月　　日付　　　　　　　　号で交付決定のあった、高森町住宅取得等補助金について、高森町住宅取得等補助金交付要綱第７条第２項の規定により、次のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本額 | 1年目 | 円 |
| 加算額 | 2年目 | 円 |
| 3年目 | 円 |
| 4年目 | 円 |
| 5年目 | 円 |

１　請求金額　　総額　　　　　　　　　　円

２　基本額交付方法　　　現金　・　口座振込　（どちらかに○）

　　３　加算額交付方法　　　現金　・　口座振込　・　活気アップ商品券

（いずれかに○）

４　振込先（現金での交付の場合は記載不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 |  |