

様式第8号（第10条関係）

民間建築物アスベスト対策事業補助金請求書

年 月 日

美濃加茂市長 あて

申請者 住所 _____
氏名 _____ 印
担当者名 _____
電話番号 _____

美濃加茂市民間建築物アスベスト対策事業補助金交付要綱第10条の規定により下記のとおり請求します。

記

- 補助事業の名称
美濃加茂市民間建築物アスベスト対策事業
- 補助対象建築物の所在地（地番）
美濃加茂市
- 補助金の請求額 金 _____ 円
- 振込先

振込先金融機関	銀行		本店						
	金庫		支店						
	農協		出張所						
預金種目	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義人									