様式第11号（第13条関係）

**岩国市がけ地近接等危険住宅移転事業補助金交付請求書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

岩国市長　様

補助対象事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （電話番号）

年　　月　　日付け　　　　　第　　　号により補助金の交付決定を受けた岩国市がけ地近接等危険住宅移転事業について、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補 助 年 度 | 年度 | | | |
| 補助金請求額 | 円 | | | |
| 補助金の交付決定額 | 円 | | | 補助金交付決定（変更）通知書  　　　第　　　　　　号  　　　　年　　　月　　　日 |
| 補助金の交付確定額 | 円 | | | 補助金確定通知書  　　　第　　　　　　号  　　　　年　　　月　　　日 |
| 振込先  金融機関等 | 金融機関名 | 銀行  　　　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　店  　　　　　　　　　　　　農協 | | |
| 口座番号 | 普通　・　当座 | 番号 | |
| 口座名義 | （フリガナ） | | |
| 備考 |  | | | |