別記様式第１１号（第１４条関係）

府中市三世代同居・近居支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日

府中市長　様

住　　所

請求者　名　　前

電話番号

　　　　年　月　日付け　第　　　号で補助金の額の確定通知を受けた府中市三世代同居・近居支援事業について、府中市三世代同居・近居支援事業補助金交付要綱第１４条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付請求額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 ・ その他（　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義※ | フリガナ |
| 名　前 |
| **□　前回と同じ口座（賃貸住宅家賃補助事業）**  ※上記の口座に関する記載は不要です。 | |

※口座名義は請求者本人のものとしてください。