

様式第 1 1 号 (第 9 条関係)

年 月 日

江田島市長 様

住宅移転者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号 — —

江田島市がけ地近接等危険住宅移転事業補助金請求書

年 月 日付け 第 号で額の確定を受けた江田島市がけ地近接等危険住宅移転事業補助金について、江田島市がけ地近接等危険住宅移転事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額 金 円

2 振込口座

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協 本・支店
口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ()
口座番号	
口座名義人	フリガナ
	氏名