

本別町住宅取得助成金交付請求書

年 月 日

（提出先）

本別町長 様

住 所
請求者 氏 名 ㊟
電話番号

本別町住宅取得助成金を次のとおり請求します。

請 求 金 額		_____ 円 うち 現金 _____ 円 うち 商品券 _____ 円	(本別町住宅取得助成交付要綱 第6条第2項に基づく)
振 込 先	金 融 機 関 名		
	支 店 等 名		
	口 座 の 種 別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
	口 座 番 号		
	フ リ ガ ナ 口 座 名 義 人		

※ □のある欄は、該当する□内に✓印を記入してください。