

別記様式第2号（第9条関係）

既存公営住宅での住まい再建支援事業費補助金請求書

令和 年 月 日

石川県知事 様

（補助金交付決定者）

郵便番号	〒
住 所	
フリガナ	
氏 名	印
電話番号	

令和 年 月 日付生再第 号により補助金の額の確定通知があった既存公営住宅での住まい再建支援事業費補助金として、下記金額を給付されるよう同補助金交付要綱第9条の規定により請求します。

記

（請求額）

円

（振込先）

金融機関名	銀行 金庫 組合
本・支店名	支店 支所 出張所
預金種別 （該当に○）	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）
フリガナ	
口座名義人	
口座番号 （左詰め記入）	

※内容の確認のため、上記内容が記載された部分の通帳の写しを添付してください。

【重要】振込先口座の名義人は、必ず「申請者名」と同一の名義をご指定ください。