

文京区吹付けアスベスト等除去工事費助成金交付請求書兼口座振替依頼書

文 京 区 長 殿

(請求者)

住所	〒 —
氏名又は名称 及び代表者名	印 (管理組合又は中小企業者の場合は、代表者印を押印してください。)
電話番号	— —

年 月 日付 文 第 号により、額の確定のあった助成金について、文京区吹付けアスベスト等除去工事費助成要綱第11条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額

金 額		百万	十万	万	千	百	十	円
						0	0	0

- ※ 金額は、アラビア数字（算用数字）を使用し、訂正は認められません。
- ※ 金額の頭に「¥」の記号を入れること。

2 整理番号：

3 指定振込先

振込先 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協 (○で囲む)	本店 支店 出張所 (○で囲む)
種別・口座番号	普通・当座 (○で囲む)	口座番号
口座 名義人	フリガナ	
	氏名	

※口座番号が7桁未満の場合は、口座番号の前に「0（ゼロ）」をご記入ください。