

中野市アスベスト飛散防止対策事業補助金交付請求書

年 月 日

中野市長 あて

請求者 住所又は所在地
氏名又は名称 ⑩
代表者氏名
電 話 ()

年 月 日付け中野市達 第 号で補助金額の確定のありました中野市アスベスト飛散防止対策事業補助金を下記のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

金融機関名		店 舗 名	
口座種別		口座番号	
ふりがな			
口座名義			