様式第9号(第12条関係)

　　年　　月　　日

　　みなかみ町長　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　印

重度身体障害者等住宅改造費補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　　　　　第　　　　号で補助金交付額確定通知のあった重度身体障害者等住宅改造費補助金について、下記によって交付されたく請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1　補助金請求額 | 円 |
| 2　補助金口座振替希望金融機関名 | 金融機関名 | 銀行・信金・信組　　　　本店農協・労金　　　　　　　支店 |
| (フリガナ)口座名義口座番号　普通・当座 |