様式第５号（第８条関係）

さくらがわ人生応援住宅取得助成金請求書

年　　月　　日

桜川市長　様

交付決定者

　住　　所　桜川市

氏　　名

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号で交付決定のありましたさくらがわ人生応援住宅取得助成金について、さくらがわ人生応援住宅取得助成金交付要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金請求額 | 円　 |
| 金融機関名 |  |
| 支店(所)名 |  |
| 口座種別 | 普通　　　　　当座　　　　（　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義は交付決定者本人名義のものに限ります。