|  |  |
| --- | --- |
| ※受付番号 |  |

様式第８号（第１５条関係）

宇部市健康・省エネ住宅リフォーム助成金交付請求書

　令和 　　年　　月　　日

宇部市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住 所 | | |
|  |  | | |
| 氏 名 |  |  |
| 電話番号 |  | |

宇部市健康・省エネ住宅リフォーム助成事業費助成金交付要綱第１５条第１項の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　求　金　額 | | 金　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 振 込 先  金 融 機 関 | | 金 融 機 関 名 | |  | | | | |
| 本 ・ 支 店 名 | |  | | | | |
| 口 座 種 別 | 普通・当座 | | 口 座 番 号 | |  | |
| ﾌ ﾘｶ ﾞﾅ |  | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | |
| 生年月日 | Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | |
| 請求事務  担 当 者 | 申請者本人・本人以外（　　　　　　　）  どちらかに○を付け  本人以外の場合は氏名を記入すること | | | | | 左 記  連 絡 先  電話番号 | |  |

※　受付番号は記入しないでください。

※　請求事務担当者が申請者本人以外の場合は、申請者氏名横に申請者の押印が必要です。