加西市高齢者・障害者住宅改造等助成事業助成金申請書

令和　　年　　月　　日

加　西　市　長　様

住　所

氏　名

　電　話

　加西市高齢者・障害者住宅改造等助成事業実施要綱第１２条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助　成　金　額 | 　　　　　　　　　円 |
| フ　リ　ガ　ナ口　座　名　義 |  |
| 振込金融機関名 |  |
| 支　　店　　名 |  　 　　 支店　 |
| 口　座　番　号 |  |
| 預　金　種　別 | 普通　　　　　当座　　　　　その他 |