

加西市高齢者・障害者住宅改造等助成事業助成金請求書

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