

様式第9号（第12条関係）

石巻市危険ブロック塀除却等事業補助金請求書

年 月 日

石巻市長 (あて)

住所
請求者 氏名 印
電話番号

年 月 日付け 第 号をもって交付する額の確定通知のあった
石巻市危険ブロック塀除却等事業補助金を下記のとおり請求します。

記

請求金額 (確定した補助金の額)	金 円		
振込口座	金融機関名	銀行 本店 支店	
	口座種別	普通・当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義人		