

様式第4号の2（第10条関係）

加算補助金（固定資産税土地分）交付請求書

年 月 日

石川町長様

交付決定者 住所

氏名

印

電話番号 ()

年 月 日付け 都第 号で交付決定のあった石川町子育て世帯・若者世帯住宅取得支援事業補助金（固定資産税土地分）の交付について、次のとおり請求します。

記

1. 補助金請求額 金 円

2. 振込先

金融機関名		支店名	
口座番号		口座種別	普通・当座
フリガナ			
口座名義人			