

様式第3号（第7条関係）

岩美町高齢者世帯等雪下ろし・除雪助成金交付請求書

年 月 日

岩 美 町 長 様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

年 月 日付け第 号で決定通知のあった高齢者世帯等雪下ろし・除雪助成金について、岩美町高齢者世帯等雪下ろし・除雪助成金交付要綱第7条第1項の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

請求金額 円

振込先（公金振込口座の登録がある場合は記入不要）

金融機関名	銀 行 農 協 信用金庫	本 店 支 店 出張所
口座種別	普 通 ・ 当 座	
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義人		