

神戸町三世代同居支援奨励金請求書

年 月 日

安八郡神戸町長 様

申請人 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

年 月 日付 第 号で交付決定通知のあった神戸町三世代同居支援奨励金について、神戸町三世代同居支援奨励金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 奨励金の金額 金 円

2. 奨励金の振込先

金 融 機 関 名	
支 店 （ 所 ） 名	
預 金 種 別	1 普通 2 当座
口 座 番 号	
口座名義人(ふりがな)	