様式第４号（第８条関係）

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) |  |
|  |