

年度親子でスマイル住宅支援事業補助金交付請求書

一金

円

年 月 日付け 第 号で額の確定通知があった対馬市親子でスマイル住宅支援事業補助金を上記のとおり交付されるよう、対馬市親子でスマイル住宅支援事業補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

年 月 日

対馬市長 様

請求者

住所

氏名

印

振込先

銀行・金庫		本店・支店	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	名義人（フリガナ）	