第８号様式

宿泊施設バリアフリー化改修補助金交付請求書

年　　月　　日

（あて先）成田市長

※交付申請に合わせて署名又は記名押印のいずれかを行ってください。

住　　所

請求者　氏　　名

電話番号

法人にあっては，主たる事業所の所在地，名称及び代表者の氏名

　　　　年　　月　　日付け成田市達第　　号で確定のあった宿泊施設バリアフリー化改修補助金について，下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・農協信用金庫 |
| 本店・支店支所 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |