様式第１３号

境町屋根耐風診断費補助金交付請求書

年　　月　　日

境 町 長 殿

〒　　　－

申請者住所　境町（大字）

フリガナ

氏　名　　　　　　　　　　　　　　 （※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先

年　　月　　日付け境都計発第　　号　境町屋根耐風診断費補助金額確定通知書により確定した補助金について、境町耐風診断費補助金交付要綱第１４条第１項の規定により、その交付を請求します。

交付請求額

　　　　　　　　　円