

様式第 7 号（第 1 2 条関係）

補 助 金 交 付 請 求 書

令和 年 月 日

碧南市長 殿

申請者 住所
氏名
電話

令和 年 月 日付けで 碧建第 号 で補助金の額の確定を受けた補助事業等について、下記のとおり申請します。

記

1 補助事業等の名称

碧南市アスベスト対策費補助事業 ※対象補助に「○」を記入

	アスベスト分析調査費補助金
	アスベスト除去等費補助金

2 補助金の額 金 円

※ なお、補助金については、下記へ振込みをお願いします。

<振込先>

	本人受領		代理受領
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 本店 支店		
預金種別	当座 ・ 普通	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

（規格 A 4）