様式第６号（第９関係）

長野市要介護被保険者等住宅整備事業補助金交付請求書

年　　月　　日

長野市長　　宛

住　所
氏　名
連絡先（電話）

年　　月　　日付け長野市指令　　第　　号で確定のあった
年度補助金を下記のとおり交付してください。

記

１　確定額　　円
２　請求額　　円
３　送金先

金融機関	銀　　行 信用金庫　　店 農　　協　　所
口座の種類	当　座　　普通預金
（フリガナ）	
口座の名義	
口座番号	