

長野市身体障害者住宅整備事業補助金交付請求書

年 月 日

長野市長 あて

住 所
フリガナ
氏 名
連絡先（電話）

年 月 日付長野市指令 障第 号で確定のあった 年度
長野市身体障害者住宅整備事業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

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農 協 店 所
口座の種類	普通 ・ 当座 ・ その他
口座番号	