

様式第5号（第10条関係）

年 月 日

東伊豆町長 様

請求者 住 所
氏 名
電話番号 印

東伊豆町若者定住促進住宅取得補助金請求書

年 月 日付け東伊豆町指令第 号により補助金の交付決定(確定)を受けた東伊豆町若者定住促進住宅取得補助金として、下記のとおり請求します。

記

請求金額 円

補助金振込先口座（郵便局は除きます）

| | | | | |
|---------|-----------|------|--|------------|
| 金融 関 名 | | | | 本 店 支 店 |
| 預 金 種 類 | 普 通 ・ 当 座 | 口座番号 | | |
| 口 座 名 義 | フリガナ | | | |
| | 氏 名 | | | |