

様式第9号（第14条関係）

年 月 日

魚津市居住誘導区域住宅団地造成支援補助金
請求書

魚津市長 あて

事業者 住 所
氏名又は名称及び代表者名
連絡先（電話）

請求金額 円

ただし 年 月 日付け魚津市指令 第 号で交付決定を受けた魚津市居住誘導区域住宅団地造成支援補助金として上記の金額を請求します。

なお、次の口座に振込願います。

※申請者名義の取扱金融機関名、口座番号等を記入してください。

取扱金融 機関名	銀行 金庫 農協				本店 支店 支所			
	金融機関コード [※]				店舗コード [※]			
口座名義人 (預金者名)	フリガナ							
	氏 名							
種 別	1 普通		口座番号					
	2 当座							
	3 その他()							