様式第７号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

　奥出雲町長　　　　　　　　　　　様

 住　所

 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

年度奥出雲町住宅整備支援事業補助金精算払請求書

　　　年　　月　　日付け奥定第　　　号で交付額の確定通知のあった、奥出雲町住宅整備支援事業補助金について、精算払により交付されたく請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 円 |
| 確定通知額 | 円 |
| 既受領額 | 円 |
| 精算払請求額 | 円 |

（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本支店名 |  |
| 口座種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**通帳の写しを添付してください。**