

様式第6号（第10条関係）

年 月 日

大槌町長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
(電話番号 )

大槌町被災者住宅再建支援事業補助金請求書

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定の通知を受けた標記事業について、下記のとおり補助金を請求します。

記

- 1 請求額 金 円
- 2 振込先 申請書に記載した振込先のとおり