

令和 年 月 日

八王子市長 殿

住所

申請者（補助決定者）

ふりがな  
氏名

電話

### 八王子市民間建築物に係る吹付けアスベスト等含有調査事業補助金 交付請求書

令和 年(20 年) 月 日付 八整建第 号で補助金交付額の確定のありました  
補助対象事業について、八王子市民間建築物に係る吹付けアスベスト等含有調査事業補助金交付要綱第  
14条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

#### 記

1 建築物名称

2 建築物所在地（地名地番）

八王子市

3 補助金交付請求額

円

上記の支払金については、下記の指定口座に振込みされるよう依頼します。

	金融機関名	金融機関コード	支店名	店舗コード
指 定 口 座	銀行・金庫 組合・農協			
	預金種目	口座番号（右詰め）	口座名義（カタカナで記入してください）	
	1 普通 2 当座			

4 連絡先など（押印（署名）省略の場合は記入）

個人	氏名		電話番号	
法人 など	発行責任者	氏名	役職	電話番号
	事務担当者	氏名	所属	電話番号

【建築指導課使用欄】押印（署名）省略の場合、本人確認方法などを記録

確認方法	所属名・確認者	確認日	本人確認書類等の名称・備考