（様式第８号）（第13、第24関係）

信州健康ゼロエネ住宅助成金交付請求書

年　　月　　日

　様

郵便番号

住　　所

電話番号

フリガナ

氏　　名

　　　　年　　月　　日付け　　　　　　　　達　　　　第　　　　　号で確定のあった信州健康ゼロエネ住宅助成金を下記のとおり交付してください。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本（支）店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（カナ） |  |

※押印を省略する場合には、本人確認ができる書類（運転免許証、マイナンバーカード等）を添付してください。