

年 月 日

（宛先）南アルプス市長

申請者 住所

氏名 ㊟

（法人の場合は担当者名）

電話番号

アスベスト飛散防止対策事業費補助金受領委任払請求書

年 月 日付け第 一 号で補助金の額の確定を受けたアスベスト飛散防止対策事業について、南アルプス市アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付要綱第10条第1項ただし書きの規定により補助金を請求します。

なお、この請求による補助金の受領に係る権限については、次の受任者に委任します。

1 事業の内容

2 補助対象建築物の所在地

3 支払請求額 円

4 受任者 所在地  
施工者名  
代表者氏名 ㊟

5 振込先

金融機関名	預金種別	口座番号	フリガナ 口座名義人
	普通・当座		

6 添付書類

(1) 補助金の額の確定通知書の写し

(注1) 1には調査事業又は除去等事業の別を記入して下さい。

(注2) 金融機関名は本店支店名まで記入して下さい。

(注3) 預金種別は該当するものを○で囲んで下さい。