

年 月 日

（宛先）名古屋市長

住所
氏名
（法人の場合は所在地、名称及び代表者氏名）
電話（ ）

広小路通空間創出助成金請求書

年 月 日付け 第 号により交付額の確定通知を受けたので、下記のとおり助成金の交付を請求します。

記

- 1 認定番号 第 号
- 2 所在地
- 3 助成金請求額 金 円

振 込 先

| | | | |
|----------|--|------|-------|
| 金融機関名 | | | |
| 支店名 | | 口座種類 | 普通・当座 |
| 口座番号 | | | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義 | | | |
| 口座振替登録番号 | | | |

（注）助成金の交付申請者名と振込先口座名は同一のものを記載してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。