

横浜市 長

①法人の場合は、法人所在地、法人名称、代表者の氏名をご記入の上、代表者印を押印してください。印は契約書と同一のものを使用してください。
 ②担当者がいる場合ご記入ください。
 ③連絡先をご記入ください。

申請者 住 所
 氏 名
 (担当者)
 連絡先

印

令和〇〇年度 横浜市民間建築物吹付けアスベスト対策事業(除去等)
 補助金 交付 請求 書

横浜市民間建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付要領第14条の規定に基づき、次のとおり請求します。

補助金額確定通知書番号	令和〇〇年〇月〇〇日 建建防第〇〇〇号
建築物の名称	〇〇ビル

「補助金額確定通知書(第12号様式)」記載の番号です。
 ※交付決定通知に記載の番号とは異なります。

補助金請求額	¥3,000,000	
振込先金融機関	金融機関名	〇〇〇 銀行 〇〇〇 支店
	口座番号	普通 ・ 当座
		〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	〇〇〇 〇〇〇
口座名義人	〇〇 〇〇	

申請者と同じ名義人でないと振り込みができません。

※完了実績報告書(第11号様式)提出時に、アスベスト除去等処理工事に要した経費に係る施工者からの領収書その他の書類の写しを提出していない場合は、この補助金交付請求書(第13号様式)の提出後60日以内に領収書等を提出してください。

工事請負業者に除去等工事費の支払いが済んでおらず、まだ領収書等が提出できない場合は、この請求書提出後60日以内にご提出ください。