

様式第4号（第10条関係）

千代田町相続登記支援事業補助金請求書

年 月 日

千代田町長 様

申請者 住 所

氏 名

印
(署名又は記名押印)

電話番号

年 月 日付 第 号で交付決定のあった千代田町相続登記支援事業補助金を下記のとおり請求します。

記

1 交付決定額 円

2 請 求 額 円

3 振込指定口座

金 融 機 関 名	銀 行 労働金庫 信用金庫 信用組合 農 協 本 店 支 店 支 所 出張所
口 座 種 別	(普 通 ・ 当 座)
口 座 番 号	
フリガナ 口座名義人	

※口座名義人は申請者（請求者）と同一であること。