

様式第5号（第9条関係）

八幡浜市省エネ診断支援補助金  
交付請求書

年 月 日

八幡浜市長 様

〒

住 所

申請者 氏 名

電話番号

年 月 日付け 第 号にて交付決定のあった八幡浜市省エネ診断支援補助金の交付を受けたいので、八幡浜市省エネ診断支援補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 一 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

金融機関名	
本・支店名	
口座名義人名	刀がナ
口座種別	普通・当座
口座番号	

※申請者の名義の口座を記入してください。