

上田市アスベスト飛散防止対策事業補助金交付請求書

令和 年 月 日

（請求先）上田市長

申請者 住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔法人にあつては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名〕

令和 年 月 日付け 建指第 号にて確定の通知のあつた上田市アスベスト飛散防止対策事業補助金を下記のとおり交付してください。

記

1 確定額 円

2 請求額 円

3 送金先

金融機関	銀行 信用金庫 店 農 協 所
口座の種類	当座 普通預金
(フリガナ)	
口座の名義	
口座番号	