

請求書

様式7の補助申請額と同額になります
(単位に注意してください)請求額 金

		4	8	0	0	0	0	0
--	--	---	---	---	---	---	---	---

 円ただし、令和6年度建築物耐震対策緊急促進事業(補強設計)補助金として、
上記の金額を請求いたします。

様式7の報告日と同じ日になります

令和

○	○
---	---

 年

○	○
---	---

 月

○	○
---	---

 日

耐震対策緊急促進事業実施支援室 殿

請求者

住所 東京都中央区日本橋○-○-○ ○○ビル○階

事業者名 株式会社○○ホテル

代表者の役職・氏名 代表取締役 安全 太郎

対象建築物名 ○○ホテル 本館

銀行名 コード	支店名 コード	種別	口座番号	口座名 フリガナ
○○銀行	○○支店	普通	01234567	株式会社○○ホテル
0001	001			カブシキガイシャ○○ホテル

請求者

責任者名: 総務課 課長 診断花子

責任者連絡先: 03-0000-1234

担当者名: 総務課 係長 診断二郎

担当者連絡先: 03-0000-1235