

# 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 

1	8	4	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

 円

ただし、令和5年度建築物耐震対策緊急促進事業(耐震改修)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1-5-3

事業者名 株式会社〇〇ホテル

代表者の役職・氏名 代表取締役 安全 太郎

対象建築物名 ホテル〇〇 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
〇〇銀行	〇〇支店	普通	01234567	株式会社〇〇ホテル
0001	001			カブシキガイシャ〇〇ホテル

請求者

責任者名: 総務課 課長 診断花子

責任者連絡先: 03-5678-1234

担当者名: 総務課 係長 診断二郎

担当者連絡先: 03-5678-1235