振　込　依　頼　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　函館市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　私（当社）に支払われる補助金について，下記のとおり振込まれるようお願いいたします。

記

**【補助金の種別】**

　　□　　　　年度函館市木造住宅耐震診断支援事業補助金

　　□　　　　年度函館市アスベスト対策支援事業補助金

**【振込先】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 店 　名 | ・本店・( 　 　 　 )支店 |
| 預金種別 | ・普通・当座・その他(　　　　 　 ) | 口座番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義 |  |