

# 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 ( )	<input type="checkbox"/> 座番号	
フリガナ			
<input type="checkbox"/> 座名義			