様式第６号（第７条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

高松市リバースモーゲージによる高齢者住まい応援補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け高松市指令　　第　　号により交付指令のあった高松市リバースモーゲージによる高齢者住まい応援補助金について、次のとおり高松市リバースモーゲージによる高齢者住まい応援補助金交付要綱第７条の規定により請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |

振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫　　　　　　　　本店・支店・  　　　　　　　　農協・漁協　　　　　　　　支所・出張所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　店番（　　　） | | | | | | | | |
| 口座種目 | □普通  □当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |