

# 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7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<br>コード | 支店名<br>コード | 種別 | 口座番号     | 口座名<br>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