

年 月 日

申請者 様

### 新発田市高齢者等住宅整備補助事業補助金の支払について

新発田市高齢者等住宅整備補助事業補助金の支払いについて、金融機関への振込とさせていただきますので、下記の欄に振込口座を記入して提出くださるようお願いいたします。

(提出先)

新発田市高齢福祉課高齢福祉係

電話 0254-28-9200 (直通)

#### 【金融機関振込先】

申請者	氏名			
	住所			
	電話番号			
補助金振込口座	銀行 農協 信金 信組 労金	本店 支店 出張所	預金の種類	
			1 普通	2 当座
	口座番号(右づめで記入)	フリガナ		
		口座名義人		

※申請者以外の口座に振り込む場合

委任状	新発田市高齢者等住宅整備補助事業補助金の受取について、
	(住所) _____
	(氏名) _____ (続柄 _____) に委任します。
	委任者 (補助金申請者) 氏名 _____ ㊟