

内子町老朽危険空き家等除却事業
補助金請求書

内子町長

様

年 月 日

申請者 郵便番号
住 所
(フリガナ)
氏 名

下記のとおり、交付額の確定を受けた内子町老朽危険空き家等除却事業補助金について、
内子町老朽危険空き家等除却事業補助金交付要綱第 13 条の規定により、請求します。

交付額確定 年月日・番号	年 月 日 第 号
請求額	_____ 円

口座振込先	金融機関名	
	本店・支店名	
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
	口座番号	_____
	(フリガナ) 口座名義人	