様式第13号（第14条関係）

　　年　　月　　日

忠岡町空家再生等推進事業（除却）補助金交付請求書

忠岡町長　様

申請書 郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け、　　　第　　　　　号にて交付額確定の通知のあった補助金について、忠岡町空家再生等推進事業（除却）補助金交付要綱第14条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求額　金　　　　　　　　　円

上記請求額について、下記の口座に振り込まれるよう依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名及び支店名 |  |
| 口座種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |

（備考）

　※口座名義人は、請求者と同一の者に限ります。

　※振込先口座の通帳のコピーを添付願います。