

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。