

年 月 日

井手町長 様

請求者 住 所  
氏 名  
(電話番号)  
(E-Mail)

㊞

井手町空家等流動化促進事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の額が確定した井手町空家等流動化促進事業補助金について、井手町空家等流動化促進事業補助金交付要綱第13条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

振込金融機関名・店名 <small>※ゆうちょ銀行の場合は支店番号もご記入ください</small>	金 融 機 関 名	店 名
預 金 種 別	当座預金・普通預金・( )	
口 座 番 号		
フリガナ		
口 座 名 義		