補助金交付請求書

年　　月　　日

新温泉町長　　　　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

年　　月　　日付け　　第　　号で確定通知のあった新温泉町空き家除却支援事業補助金について、新温泉町空き家除却支援事業補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　金　　　　　　　　　円也

２　振込先指定口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座　（該当に○） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

（注意事項）

　　・口座名義人は交付決定者と同一人としてください。