

鬼北町老朽危険空家除却事業補助金請求書

令和 年 月 日

鬼北町長 兵頭誠亀 様

申出者 郵便番号  
住 所  
(フリガナ)  
氏 名  
電話番号

印

下記のとおり、交付額の確定を受けた鬼北町老朽危険空家除却事業補助金について、鬼北町老朽危険空家除却事業補助金交付要綱第12条の規定により、請求します。

交付額確定 年月日・番号	令和 年 月 日 鬼建発第 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	