様式第10号

年　　　月　　　日

備前市長　　様

(申請者)

住　　所

氏　　名

(電　話)

備前市空き家片づけ応援事業補助金請求書

　備前市空き家片づけ応援事業補助金について、備前市空き家片づけ応援事業補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり請求いたします。

記

1　請求金額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

2　振込指定口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  |
| 本・支店名 |  |
| 口座種別 | 1 普通　　　2 当座　　　3 その他（　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |

　　　※請求金額の訂正は無効です。

　　　　口座名義人は、申請者と同一人としてください。