

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。