

様式第 5 号(第 9 条関係)

吉備中央町空き家片付け事業補助金請求書

年 月 日

吉備中央町長 様

申請者 住 所
氏 名

印

年 月 日付け 第 号で確定通知のあった吉備中央町空き家片付け事業補助金について、吉備中央町空き家片付け事業補助金交付要綱第 9 条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求金額 一金 _____ 円也

なお、上記に係る請求金額は、下記口座へ振込ください。

口座振込先
・ 金融機関名称 : _____
・ 支店名 : _____
・ 口座種別 : 普通・当座 (いずれかに○) _____
・ 口座番号 : _____
・ 口座名義漢字 : _____
・ 口座名義カナ : _____