様式第７号(第１０条関係)

市川町空き家片付け支援事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日

　市川町長　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号により交付額の確定を受けた市川町空き家片付け支援事業補助金について、市川町空き家片付け支援事業補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

　１　交付請求額　　　金　　　　　　　　　円

　２　補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義人は、申請人と同一人となるようにしてください。

　添付書類

　　□通帳の写し