

様式第7号（第12条関係）

年 月 日

日高川町長

様

申請者 住所

氏名

印

日高川町空き家家財片付け支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付額確定の通知があった、日高川町空き家家財片付け支援事業補助金について、日高川町空き家家財片付け支援事業補助金交付要綱第12条の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

請求金額 _____ 円

金融機関名	銀行 農協
本・支店名 営業所名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※注意事項 口座名義人は申請者と同一人としてください。