

様式第 15 号（第 17 条関係）

年 月 日

平内町長 様

申請者 住 所

氏 名

印

連絡先

平内町老朽危険空き家除却促進事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の額の確定を受けた平内町老朽危険空き家除却促進事業補助金について、平内町老朽危険空き家除却促進事業補助金交付要綱第 17 条の規定により、次のとおり請求します。

1 補助金交付確定額 円

2 補助金交付請求額 円

3 補助対象建築物の所在地

4 振込指定口座

金融機関名	
支 店 名	
預 金 種 別	
口 座 番 号	
(フリガナ) 口座名義人	