様式第１１号（第１４号関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　昭和町長　様

申請者

住　　所

氏　　名

電話番号

昭和町空家等除却費補助金事業支払請求書

　　　　　年　　　月　　　日付け　　　第　　　号により確定を受けた補助金について、昭和町空家等除却費補助金交付要綱第１４条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家等の所在地 | 　昭和町 |
| 請求金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 確定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込口座 | 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 預金種別 | 　普通・当座・その他（　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |