様式第１０号（第１２条関係）

川島町空き家等解消促進事業補助金交付請求書

年　　月　　日

川島町長　あて

（交付決定者）住　　所

氏　　名

電話番号

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号にて補助金の交付の確定を受けました川島町空き家等解消促進事業補助金について、川島町空き家等解消促進事業補助金交付要綱第１２条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

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

　　※　上記の内容がわかる預金通帳の写し等を添付してください。