補助金請求書

年　　月　　日

加 西 市 長　様

 申請者 住　　所：

 氏　　名：　　　　　　　　　　　　印

 電話番号：

　　　　年　　月　　日付　　　第　　号で確定通知を受けた加西市空き家家財道具等処分支援補助金について、加西市空き家家財道具等処分支援補助金交付要綱第11条第１項の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請　求　額 | 円 |

補助金振込先口座

（本店・支店）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 |
| 口座種類及び口座番号 | １　普通２　当座３　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） |
|  |

※口座名義は、請求者氏名と同一にしてください。