様式第１０号（第１５条関係）

かつらぎ町不良空家除却補助金支払請求書

年　　月　　日

かつらぎ町長　様

申請者住所

氏名　　印

かつらぎ町不良空家除却補助金交付要綱第１５条の規定により、下記のとおり補助金を請求します。

記

１　補助金の名称　　かつらぎ町不良空家除却補助金

２　支払請求額　　金　　円

３　振込先

振込先金融機関名	金融機関名	（支店名　　）
	預金の種類	□　普通　・　□　当座
	口座番号	
	フリガナ 口座名義人	