

垂井町老朽危険空家等除却事業補助金交付請求書

年 月 日

垂井町長 様

請求者

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付け垂井町指令第 号で交付額の確定を受けた垂井町老朽危険空家等除却事業補助金について、垂井町老朽危険空家等除却事業補助金交付要綱第 15 条の規定により、次のとおり請求します。

事業番号			
対象空家等所在地	垂井町		
補助金請求額	円		
振込先金融機関	金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店
	預金の種類	普通 ・ 当 座 ・ その他	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義		

※通帳の写しを添付してください。