

大崎町空き家除却推進事業補助金請求書

大崎町長 中野 伸一 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

令和 年 月 日付け大企指令第 号で確定のあった大崎町空き家除却推進事業補助金について、大崎町空き家除却推進事業補助金交付要綱第 12 条の規定により、補助金を請求します。

1 建築物の所在地

2 請求金額 金 円

3 振込先 金融機関名

支 店 名

預金口座 普通 ・ 当座

口座番号

口座名義人

(備考)

※口座名義人は、請求者と同一者に限りません。

※通帳のコピーも添付願います。