

様式第10(第18条関係)

美浜町空家等解体促進費補助金請求書

年 月 日

美浜町長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

㊟

美浜町空家等解体促進費補助金交付要綱第18条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助対象事業名 _____ 空家等解体工事

2 請求金額

金								円
---	--	--	--	--	--	--	--	---

3 補助金振込先

振 込 口 座	金融機関名	銀行 信用金庫 農 協 ()	支店 出張所
	預金種別	普通・当座・()	
	口座番号		
	(フリガナ) 口座名		

記入上の留意事項

補助金振込先の口座名は、補助金申請者又は解体業者のものに限ります。