様式第１１号（第１２条関係）

大洲市危険空き家除却事業補助金請求書

　　年　　月　　日

大洲市長　　　　　　　　　　　様

申請者　　郵便番号

住　　所

（フリガナ）

氏　　名

電話番号

下記のとおり、交付額の確定を受けた大洲市危険空き家除却事業補助金について、大洲市

危険空き家除却事業補助金交付要綱第１２条の規定により、請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付額確定  年月日・番号 | 年　　　月　　　日  大洲市指令第　　　　　　　号 |
| 請求額 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込先 | 金融機関名 |  | | | | | | |
| 本店・支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 | □ 普通　　　□ 当座　　　□ その他 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | | | |