

様式第 11 号 (第 13 条関係)

年 月 日

会津坂下町長

住所
申請者
氏名 ⑩

会津坂下町空家等除却推進事業補助金請求書

年 月 日付けで額の確定通知のあった会津坂下町空家等除却推進事業補助金について、会津坂下町空家等除却推進事業補助金交付要綱第 13 条の規定により、下記のとおり交付して下さるよう請求いたします。

記

1. 交付確定額 _____ 円

2. 請求額 _____ 円

3. 振込先

金融機関名	支店名	支店
フリガナ		
口座名義		
口座種別		
口座番号		

添付書類	通帳の写し (口座名義及び口座番号が確認できるもの)
------	----------------------------