

補助金交付請求書

年 月 日

白 糠 町 長 様

交付決定者 住 所

氏 名 印

電話番号() —

先に交付額の確定を受けた白糠町空家等除却費補助金について、白糠町空家等除却費補助金交付要綱第 14 条 1 項に基づき、次のとおり請求します。

1. 交付決定番号 白企第 号

2. 請求額（金額の頭に「¥」を記入）

千	百	十	万	千	百	十	円

3. 振込先

金 融 機 関 名	銀 行 信用金庫 信用組合		本店 支店	
種 類	普通・当座		フリガナ	
口座番号			口座名義人	

※口座は、交付決定者の名義のものに限ります。
※振込先の口座情報が確認できる「通帳の写し」を添付すること。