様式第10号（第12条関係）

伊方町老朽危険空き家除却事業補助金請求書

伊方町長　高　門　清　彦　様

令和　　年　　月　　日

申請者　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

氏　　名

　下記のとおり、交付額の確定を受けた伊方町老朽危険空き家除却事業補助金について、伊方町老朽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 | 令和　　　年　　　月　　　日  　　　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 |  | | | | | | |