

様式第8号（第12条関係）

年 月 日

大衡村長 殿

〒

住所 _____

請求者 氏名 _____ 印

電話 _____

大衡村空き家家財等片付け支援事業補助金交付請求書

年 月 日付けで交付決定のあった大衡村空き家家財等片付け支援事業補助金について、大衡村空き家家財等片付け支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金額

交付確定額							円
請求額							円

【振込先】

金融機関	
店名	
預金種目	普通・当座・その他（ ）
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※口座名義人は、請求者と同一の者に限ります。