

様式第12号（第14条関係）

年 月 日

江北町長 様

（申請者） 住所
氏名

印

江北町管理不全な空き家等除却事業費補助金交付請求書

江北町管理不全な空き家等除却事業について、江北町補助金等交付規則第10条第2項及び江北町管理不全な空き家等除却事業費補助金交付要綱第14条第1項の規定により、次のとおり請求します。

交付決定年月日	年 月 日 第 号	
補助金の交付決定金額	円	
補助金の交付確定金額	円	
交付請求金額	円	
振 込 先	金融機関名 及び店舗名	
	預金種別	普通 ・ 当 座
	口座番号	
	(フリガナ)	
	口座名義	

債権者と口座名義人が異なる場合は、名義人への領収権の委任とします。

※交付決定年月日は、当初の決定通知書の年月日を記入してください。

※必ず通帳のコピーを添付すること。

(口座番号、口座名義カナ、金融機関名、支店名が確認できるもの)

※交付決定年月日は、当初の決定通知書の年月日を記入してください。