

肝付町危険廃屋解体撤去工事助成金交付請求書

年 月 日

肝付町長 様

補助対象者  
住 所  
氏 名 印  
電話番号  
(団体の場合は、団体名及び代表者名)

年 月 日付け 第 号で確定通知のあった 年度肝付町危険  
廃屋解体撤去工事助成金について、肝付町危険廃屋解体撤去工事助成金交付要綱第11条第 2 項  
の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

事 業 費	円
助 成 金 額	円
請 求 額	円

振込口座

銀 行 名	
支 店 名	
口 座 の 種 類	普通 ・ 当座
口 座 番 号	
ふ り が な	
口 座 名 義 人	

※通帳の上記部分が記載されている頁の写しを添付して下さい。