

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。