

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	
口座の種類	普通・当座
口座番号	
ふりがな	
口座名義人	