

様式第 4 号 (第 7 条関係)

年 月 日

肝付町長 様

申請者
住所
氏名

印

肝付町空き家成約助成金交付請求書

年 月 日付け第 号で決定通知のあった肝付町空き家成約助成金について、肝付町空き家成約助成金交付要綱第 7 条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

交付決定額	円	
請求額	円	
金融機関名	銀行 信用金庫 協同組合 信用組合	本店 (所) 支店 (所)
預金種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		