様式第８号（第１２条関係）

　　年　　月　　日

鯖江市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者

住　　所

氏　　名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名または記名押印）

鯖江市空き家家財等処分支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け鯖江市指令　第　　　　号で額の確定通知のありました標記事業補助金の支払を受けたいので、鯖江市空き家家財等処分支援事業補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金請求額 | | 金　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 口座振込先 | 金融機関名 |  | | | | | | |
| 本店・支店 |  | | | | | | |
| 口座の種類および口座番号 | □普通　　　　□当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | | | |