様式第８号(第14条関係)

空家等除却支援事業補助金請求書

　　　年　　月　　日

瀬戸内市長　　　様

補助事業者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　年　　　月　　　日付け第　　　　号で通知のあった瀬戸内市空家等除却支援事業補助金について、下記金額を交付されたく請求します。

　　　　　　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　なお、上記については下記口座に振り込んでください。

　　　（振込先）

|  |
| --- |
| 金融機関　　　　　　　銀行・農協・信用（　　　　）　　　　　店 |
| 預金種別　・普通　　・当座　　・総合口座　　・組合総合口座 |
| 口座番号 |
| 口座名義人　ふりがな  　　　　　　氏　　名 |

※　口座名義人は申請者（請求者）と同一であること。