

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

空欄にしてください。

瀬戸内市長 様

実績報告書と同一の方
を記入してください。補助額確定通知書の日付と番号を記載
してください。交付決定通知書ではあ
りませんのでご注意ください。

補助事業者

住 所 瀬戸内市邑久町尾張 300-1

氏 名 瀬戸内 太郎

電 話 (XXX) XXXX-XXXX

×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 500,000 円

補助金確定通知書の金額
を記載してください。

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	〇〇	銀行・農協・信用()	〇〇	店
預金種別	・普通	・当座	・総合口座	・組合総合口座
口座番号	XXXXXXXXXX			
口座名義人	ふりがな	せとうち たろう		
	氏 名	瀬戸内 太郎		

※ 口座名義人は申請者（請求者）と同一であること。