様式第９号（第12条関係）

年　　月　　日

みなべ町長　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

みなべ町空き家家財片付け支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　　号で交付額確定の通知があった、みなべ町空き家家財片付け支援事業補助金について、みなべ町空き家家財片付け支援事業補助金交付要綱第12条の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　農協 |
| 本・支店名  営業所名 |  |
| 預金種別 | 普通　　　・　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※注意事項　　口座名義人は申請者と同一人としてください。