年　　月　　日

美郷町長　　様

申請者　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

美郷町危険空家解体事業補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け美住発第　　号で交付額確定の通知があった美郷町危険空家解体事業補助金について、次のとおり交付されるよう美郷町危険空家解体事業補助金交付要綱第15条の規定に基づき、請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　請求金額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| ２　金融機関名 |  |
| ３　支店名 |  |
| ４　口座番号 | 　　普通　　・　　当座　　　№ |
| （フリガナ）５　口座名義人 |  |

　※当該通帳の写しを添付すること。

　※跡地管理人指定届出書（様式第10号）と一緒に提出すること