

年 月 日

周防大島町危険空家等除去事業補助金請求書

周防大島町長 様

申請者 〒 ー  
住 所  
氏 名 ⑩  
連絡先

年 月 日付け 第 号により補助金の確定通知を受けた補助事業  
について、周防大島町危険空家等除去事業補助金交付要綱第17条の規定により、次のとおり  
請求します。

請 求 額	円
-------	---

上記請求額は、次の口座に振込をお願いします。

金融機関名	銀行 支店
	農協 支所
	ゆうちょ銀行（郵便局）
口座種目	<input type="checkbox"/> 普通口座 <input type="checkbox"/> 当座口座
口座番号	
ふりがな	
口座名義人	

※ ゆうちょ銀行（郵便局）口座への振込を希望される場合、口座番号欄に「店番／口座番号」を記入してください。