様式第９号（第17条関係）

　　　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　〒　　　－

　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | □普通口座　　　□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。