

様式第 3 号（第 9 条関係）

年 月 日

関ヶ原町長 様

申請者 住 所

氏 名

連絡先

関ヶ原町空き家家財道具等処分補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知があった関ヶ原町空き家家財道具等処分補助金については、関ヶ原町空き家家財道具等処分補助金交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額 円

●補助金振込先

金融機関名	銀行 本店		
	農協 支店		
口座の種類	普通・当座	口座番号	
(ふりがな) 口座名義	()		