

(様式第9号)(第10条関係)

箕輪町空き家片づけ事業補助金請求書
(兼情報端末登録承諾書)

年 月 日

(請求先) 箕輪町長 様

住 所
氏 名 ⑩
電 話

年 月 日付け 第 号で確定通知のあった 年度箕輪町空き家片づけ事業補助金を下記のとおり請求します。

記

1 確定額 円

2 請求額 円

3 補助金の振込先(この情報は上記の事務以外には使用いたしません)

振込先	金融機関名及び支店名	銀行・金庫 支店 組合・農協 支所・出張所
	預金の種類	普通・当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

※口座名義人は、申請人と同一人となるようにしてください。

箕輪町の職員・執行機関として、補助金等を受取る為、振込金融機関口座を上記のとおり申請します。又、情報端末に登録する事を承諾します。