

気仙沼市空き家改修支援事業補助金請求書

平成 年 月 日

(請求者)

住 所

氏 名

印

電話番号

平成 年 月 日付け気仙沼市指令第 号で額の確定通知のあった気仙沼市空き家改修支援事業補助金について、気仙沼市空き家改修支援事業補助金交付要綱第12条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 _____ 円

2 振込先口座

金融機関名	銀行・金庫・組合	支店名	店
預金の種類	普通・当座・その他（ ）		
口座番号			右づめで記入
口座名義	(フリガナ)		

※請求者名義の口座を記入して下さい。

※通帳等の写しを添付して下さい