第８号様式（第１４条関係）

年　　月　　日

鎌ケ谷市空家等除却推進事業補助金交付請求書

　鎌ケ谷市長　　　　　　　　　様

住所

申請者　　氏名

電話

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で額の確定のあった補助金について、鎌ケ谷市空家等除却推進事業補助金交付要綱第１４条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 除却工事の実施場所 | 　鎌ケ谷市 |
| 請求金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | フリガナ氏名　：金融機関名　：支店名　：口座種別　：　　　普通　　・　　当座口座番号　： |

備考

　振込先は、申請者の名義の口座とすること。