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	ž	i <u>.</u>	先	金融機関名 支 店 名	: : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	普通	•	当座	

備考

振込先は、申請者の名義の口座とすること。