様式第６号（第９条関係）

　　　 　 年　　月　　日

　　御浜町長　　　　　　　　様

住　所

氏　名

御浜町空き家利活用推進補助金請求書

　　　年　　月　　日付、第　　　　号で交付額の確定がありました御浜町空き家利活用推進補助金について、下記のとおり請求します。

記

　１　住宅の所在地

　２　支払い請求額　　　　　　　　　　　　円

　３　振込先（申請者本人名義の口座に限る）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　本店（所）  　　　　　　　　農協等 |
| 預金の種類 | 普通　・　当座　（該当を〇で囲む） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |