様式第８号（第13条関係）

　　年　　月　　日

中井町長　　　　　　　　　　殿

（請求者）

現 住 所

氏　　名　　　　　　　　　印

電話番号

中井町子育て・若年夫婦世帯空き家改修事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号により補助金の額の確定通知があった中井町子育て・若年夫婦世帯空き家改修事業補助金として、下記金額を交付されるよう中井町子育て・若年夫婦世帯空き家改修事業補助金交付要綱第13条の規定により請求いたします。

記

　　　　　１．請求額　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　２．振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通　・　当座　・　その他（　　　） | | |
| 口座番号 |  | | |
| （フリガナ） |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

　　　　（注意）

* 口座名義人は、交付決定者（請求者）と同一人としてください。