

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。