

第3号様式（第7条、第8条関係）

中井町空き家適正管理補助金交付請求書

年 月 日

中井町長 殿

(請求者)

住 所 _____

氏 名 _____

印

電話番号 _____

年 月 日付け 第 号により交付の決定を受けた中井町空き家適正管理補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 交付請求額 円

2 振込先

金融機関名	銀行・農業協同組合 信用金庫・信用組合
本支店名	本 店・支 店 支 所・出 張 所
口座種別	当 座 ・ 普 通
口座番号	
口座名義人	フリガナ