

様式第7号（第12条関係）

十日町市空き家バンク活用事業（家財道具等処分）補助金交付請求書

年 月 日

十日町市長 様

申込者 氏  
住 所  
氏 名 ⑤  
電話番号（ ） ー

年 月 日付け 第 号で確定通知のあった十日町市空き家バンク活用事業（家財道具等処分）補助金について、十日町市空き家バンク活用事業補助金交付要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 金 円

2 補助金振込先

金融機関名	
店 名	
口座種別	普通・当座 (いずれかに○)
口座番号	
口座名義	フリガナ

- ・振込先口座情報は、通帳を確認して、正確に記入してください。
- ・振込先口座の通帳（表紙を1枚めくったところ）の写しを添付してください。