

下仁田町老朽空家除却補助金交付請求書

金額	百	十	万	千	百	十	円

内 訳

事業経費合計	補助対象経費	左に対する 補助額
円	円	円

上記の金額を請求します。

年 月 日

下仁田町長 様

住所 〒 —

債権者

氏 名

印

支払の 方法	口座 振替払 <input type="checkbox"/>	銀行・組合・金庫・農協						本店・支店・支所						
		預金 種目	当座 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	口座 番号									
		(フリガナ) 口座 名 義												
		生年月日			大正・昭和・西暦			年			月			日生

*通帳の見開き面（口座番号・支店名がわかる部分）の写しを添付してください。