

様式第9号（第12条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

安来市長 様

署名の場合は押印不要です。

補助事業者 住 所 〇〇市〇〇町123番地
氏 名 安来 太郎 ㊟ 又は 安来太郎

(記名押印又は署名)

電話番号 0854-12-3456

補助金交付決定通知書の日付・番号を
記入してください。

老朽危険空き家等除却助成事業補助金交付請求書

〇〇年〇〇月〇〇日付け指令安建第〇〇号で額の確定の通知があった安来市老朽危険空
き家等除却助成事業補助金について、安来市老朽危険空き家等除却助成事業補助金交付要
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 請求金額

一 金	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	円
-----	---	---	---	---	---	---	---	---

2 振込先

金融機関名	●●銀行
同 店 舗 名	●× 本店・本所・支店・支所・出張所・代理店
預 金 種 目	1 普通 2 当座 3 その他()
口 座 番 号	〇〇〇〇〇〇〇
口 座 名 義 人	フリガナ ヤスギ タロウ
	安来 太郎