

年 月 日

補助事業者 住 所
氏 名

電話番号

年 月 日付け 第 号で額の確定の通知があった安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金について、安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付要綱第 13 条第 1 項の規定により下記のとおり請求します。

一 金						
-----	--	--	--	--	--	--

金 融 機 関 名	
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	
口 座 名 義 人	フリガナ