様式第９号（第１２条関係）

年　　月　　日

安来市長　様

補助事業者　住　　所

氏　　名

（記名押印又は署名）

電話番号

老朽危険空き家等除却助成事業補助金交付請求書

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								円

２　振込先

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