

平成 年 月 日

高浜町長 様

申請者

(住 所)

(氏 名)

(電 話 番 号)

印

高浜町危険ブロック塀等除却補助事業補助金
交付請求書

平成 年 月 日付け、高建指令第 号で額の確定通知のありました高浜町危険ブロック塀等除却補助事業補助金の支払いを受けたいので、高浜町危険ブロック塀等除却支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 金 円

2 振込先金融機関

(1) 振込先金融機関および支店名

(2) 口座の種類および口座番号

(3) 口座名義 (フリガナ)