様式第１９号（第１７条関係）

年　　月　　日

宇土市長　様

住所又は所在地

交付決定者　氏名又は名称　　　　　　　　　　　印

（代表者氏名）

補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　指令第　　号で補助金額確定通知のあった宇土市老朽危険空家等除却促進事業補助金について、宇土市老朽危険空家等除却促進事業補助金交付要綱第１７条第１項の規定により、次のとおり請求します。

１　補助対象空家等の所在地　宇土市

２　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |
| --- |
| 金融機関名 |
| 銀行・金庫農協・組合 | 本店・支店出張所・支所 |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |

　備考　振込先の口座は、交付決定者名義のものに限ります。