

## 補助金交付請求書

佐々町長 様

[申請者]

住 所

氏 名

電 話

㊞

年 月 日付、 第 号で補助金交付額の確定通知があった佐々町老朽危険空家等解体除却支援補助金について、次のとおり請求します。

1 補助金交付請求額	円
------------	---

2 振込先	
金融機関名	
支 店 名	
口座種類	普通 ・ 当座
口座番号	
(ふりがな)	
口座名義	