第１０号様式（第１７条関係）

年　　月　　日

阿賀野市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 住所 | 〒 － |
|  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

阿賀野市空き家解体支援事業補助金交付請求書

　阿賀野市空き家解体支援事業補助金として、阿賀野市空き家解体支援事業補助金交付要綱第１７条の規定により、次の金額を請求します。

請求金額　　　　　　　　　　円

口座振替依頼欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀　行　等 |  | | 銀行・信金  労金・信組  農協・漁協 | |  | | 本店  本所  支店 | 預金種目 | | 1. 普通預金 2. 当座預金 | | | | |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | | 口座番号 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | |

※口座情報は正確にご記入ください。