

年 月 日

川南町長 様

住 所  
氏 名

印

川南町空き住宅改修費等事業補助金請求書

年 月 日付け決定まち人第 号で確定通知のあった 年度川南町空き住宅改修費等事業補助金を下記のとおり請求します。

記

- 1 確定額 円
- 2 請求額 円
- 3 補助金の振込先（この情報は上記の事務以外には使用いたしません）

振込先	金融機関名及び支店名	銀行・金庫 組合・農協	支店 支所・出張所
	預金の種類	普通 ・ 当 座	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		

※口座名義人は、申請人と同一人となるようにしてください。