

年 月 日

岩見沢市長 様

申請者 住 所

氏 名

印

岩見沢市不良空家除却補助金請求書

年 月 日付 第 号で補助金の交付額の確定通知を受けました岩見沢市不良空家除却補助金について、岩見沢市不良空家除却補助金交付要綱第 1 3 条第 2 項の規定に基づき、次のとおり請求します。

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 店 所
口座種別	普通・当座
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義人	

※申請者名義の口座情報を記入してください。