

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

川本町長 様

申請者 住 所  
氏 名 印

川本町空き家バンク活用促進事業補助金交付請求書

年 月 日付け指令川まち第 号の で確定通知のあった川本町空き家バンク活用促進事業補助金の支払いを受けたいので、下記のとおり請求します。

記

金 額	金 円	
振 込 先	金 融 機 関 名	
	支 店 名	
	口 座 番 号	普通 当座 その他
	フリガナ	
	口 座 名 義	