年　　月　　日

御杖村空き家情報バンク利用契約支援助成金交付請求書

御杖村長　　　　　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

連絡先

御杖村空き家情報バンク利用契約支援助成金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１．助成金請求額　　　　　　　　　　　　　円

２．振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信用金庫  　　　　　　　　　農協・労働金庫 | | 支店  　　　　　　　　　支所 | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・口座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義人 |  | | | | | | | | |

※請求者本人の口座名義とする。