

様式第8号（第12条関係）

大崎市危険空家等除却費補助金請求書

年 月 日

大崎市長 様

申請者 郵便番号 〒 _____
住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

年 月 日付け第 号で確定通知のありました，大崎市危険空家等除却費補助金について，大崎市危険空家等除却費補助金交付要綱第12条の規定により下記金額を交付されるよう請求します。

記

補助金確定額	円
補助金請求額	円
補助金振込先	
金融機関名	本店・支店
フリガナ 口座名義人	
口座種別	普通・当座
口座番号	