

年 月 日

福井市長 あて

申請者

住所

氏名

電話番号

福井市空き家適正管理促進事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で額の確定を受けた福井市空き家適正管理促進事業の補助金を交付されるよう福井市空き家適正管理促進事業補助金交付要綱第 1 2 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 _____円

2 振込金融機関

(1) 振込先金融機関及び支店名

(2) 口座の種類および口座番号

(3) 口座名義(フリガナ)