様式第８号（第１３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　申請者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

※法人の場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人以外の場合でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　福井市老朽危険空き家等除却支援事業補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け福井市指令　第　　　号で補助金の確定通知があった福井市老朽危険空き家等除却支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求金額 | 金　　　　　　　円 | |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座の種類 |  |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |