

老朽危険空家解体補助事業補助金交付請求書

(あて先)小松市長

申請者 住所

氏名

(署名又は記名・押印)

電話

年 月 日付け小松市指令第 号の2で確定通知のあった老朽危険空家解体補助事業  
について、交付要綱第18条の規定により、下記の金額を請求します。

記

請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

口座	金融機関名	(銀行、信用金庫等)	(支店、営業所名)
	預金種目	1 普通	2 当座 3 貯蓄預金
振込先	口座番号		
	口座名義(カナ)		

(上記の口座・振込先は申請者名義のものに限ります)

---

※口座名義は、通帳表紙の裏の見開き(2ページもしくは3ページ目)にあるカタカナ表記されたものを記入してください。  
 ※振込エラー防止のため、通帳表紙の裏の見開き(2ページ目と3ページ目)のコピーも併せてご提出ください。