

年 月 日

美祢市長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
連絡先

美祢市空き家有効活用促進事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号により交付決定があった補助金について、
美祢市空き家有効活用促進事業補助金交付要綱第 8 条の規定により、下記のとおり請求
します。

記

1 請求額 金 円

2 振込先口座

金 融 機 関 名	銀行・金庫・農協		
	支店		
口 座 種 類	普 通	口座番号	
フリガナ 口座名義人			

口座名義人は申請者本人とすること。