様式第６号（第９条関係）

 　　　 　 年　　月　　日

　　紀北町長　様

 申請者

住　所

氏　名

電話番号

紀北町空き家登録促進補助金請求書

 　　　　年　　　月　　　日付け紀北町指令企画課発第　　　　号で交付額の確定を受けた紀北町空き家登録促進補助金について、紀北町空き家登録促進補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり補助金を請求します。

記

１　住宅の所在地　　　紀北町

　　２　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　３　振込先（申請者本人名義の口座に限る）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 金融機関名 |  | 本店支店 |
| 預金の種類 | 　　普通　・　当座　（該当を○で囲む） |
|
| 口座番号 | 　 |
|
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |