

年 月 日

(請求先)
玖珠町長

補助事業者
住 所
氏 名
電話番号

印

玖珠町危険ブロック塀等除却事業補助金交付請求書

年 月 日付け第 号 にて額の確定通知のあった補助金について、玖珠町危険ブロック塀等除却事業補助金交付要綱第 1 3 条の規定により請求します。

1 補助金交付請求額	金-----円
------------	---------

2 振込先	
金融機関名	銀行名
	本店・支店名
種 類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	
口座名義人	(フリガナ)
	氏名