

様式第 1 0 号（第 1 5 条関係）

年 月 日

竹原市長 様

竹原市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金請求書

年 月 日付け指令竹都第 号で交付決定のあった竹原市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金について、次のとおり補助金を請求します。

1 請求内容

請求者	ふりがな	
	氏 名	印
	住 所	〒
	電話番号	() ー
請求額		¥

2 振込先

口座振替 先	銀 行		本店 支店 支所	
	信用金庫			
	信用組合			
	農 協			
	郵便局			
	普通預金			
	口座番号			
	口座名義人	フリガナ		
		氏 名		

※ 口座名義人は、補助決定者（請求書）と同一人としてください。

