様式第11号(第11条関係)

年　　　月　　　日

　阿波市長　様

請求者　住所

氏名　　　　　　　　　　　印

阿波市老朽危険空き家・空き建築物除却支援事業補助金交付請求書

　次のとおり請求します。

請求金額　　　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 | 本支店等名 | 種別 | 口座番号(右詰めで記入) | | | | | | | |
| 銀行  労働金庫  信用金庫  農協 | 本店  支店  支所  出張所 | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | |