

様式第8号（第9条関係）

年 月 日

敦賀市長 あて

郵便番号 〒 _____
住 所 _____
申請者 氏 名 _____
電 話 番 号 _____

敦賀市空き家診断促進事業補助金
交付請求書

年 月 日付け敦賀市指令住第 _____ 号で額の確定通知のありました標記
事業補助金の支払いを受けたいので、敦賀市空き家診断促進事業補助金交付要綱第9条第
1項の規定に基づき、次のとおり請求します。

補助金請求額		金 円
振 込 先 金 融 機 関	振込先金融機関及び支店名	
	口座の種類及び口座番号	
	口座名義（フリガナ）	