

年 月 日

敦賀市長 あて

郵便番号 千
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）	