様式第１２号（第１６条関係）

補　助　金　請　求　書

　　年　　　月　　　日

石井町長　　殿

　　　　　(請求者)（〒　　　－　　　　）

　　　　　住　　所

　　　　　ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ

　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　　　　　）

次のとおり、請求します。

|  |
| --- |
| 摘　　　　　要 |
| 補助事業名 | 　　　　　　　年度　石井町空き家再生等促進事業 |
| 補助指令金額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 補助指令年月日及び番号 | 年　　月　　日付け　　石井町指令　　第　　　号 |
| 補助額 | 今回請求額　　金　　　　　　　　　　　円 |
| 請求区分 | １　精算 |

|  |
| --- |
| 口座振込先金融機関名（　　　　　　　　　　　　）　　店舗名（　　　　　　　　　　）預金種別　（　１　普通　　　２　当座　　　９　その他　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （右づめ） |
| 口座名義　（カタカナ書き）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |