

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  
フリガナ  
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)  
( )