

様式第2号（第8条関係）

年 月 日

中能登町長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
電話番号 ( ) ー

中能登町空き家解体支援補助金交付請求書

中能登町空き家解体支援補助金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり補助金を請求します。

記

請求額 金 円也

【口座振込先】

金融機関名	
本・支店名	本店・支店
口座番号 (7桁記入)	普通・当座
フリガナ	
口座名義人	