

様式第9号（第14条関係）

年 月 日

白浜町長 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

印

不良空家等除却補助金交付請求書

上記について、白浜町補助金等交付規則第15条第1項の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

1. 補助金請求金額

金 円也

2. 振込先

銀行名	
支店名	
預金種別	
口座番号	
口座名義（フリガナ）	
口座名義	