

様式第8号（第9条関係）

年 月 日

鹿島市長

様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

⑨

鹿島市空家等対策総合支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で額が確定した標記補助金について、鹿島市空家等対策総合支援事業補助金交付要綱第9条第2項の規定により、次のとおり請求します。

1 補助金交付確定額 円

2 補助金交付請求額 円

3 振込先

| | | | | | | | |
|---|--|------|--|---------------|--|-------------|--|
| 銀行・金庫・農協 | | | | 本店・支店(出張所)・支所 | | | |
| <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | | 口座番号 | | | | 口座名義人（フリガナ） | |
| | | | | | | | |

4 添付書類

通帳の写し（金融機関名・店名・預金種別・口座番号・名義が分かるもの）