

様式第 17 号 (第 17 条関係)

不良空き家除却事業補助金交付請求書

年 月 日

岸和田市長 様

住 所 _____

請求者 (申請者) 氏 名 _____ 印

又は 代理受領者 電話番号 _____

(申請者が請求する場合は、補助金交付申請書【様式第 4 号】と同じ印鑑を押印ください。)

(代理受領者が請求する場合は、代理請求及び代理受領に係る委任状【様式第 18 号】と同じ印鑑を押印ください。)

年 月 日付で交付額の確定を受けた不良空き家除却事業補助金について、
岸和田市不良空き家除却事業補助金交付要綱第 17 条の規定により、補助金の交付を請求します。

請 求 額	_____ 円
-------	---------

口座振込先	金融機関名	
	本店・支店	
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人	