

福島町空家等除却補助金交付請求書

年 月 日

福島町長 鳴海 清春 様

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

福島町空家等除却補助金について、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 _____ 円

2. 振込先

振 込 口 座	金融機関名	
	支店名	
	口座の種別	普通・当座
	口座番号	
	(フリガナ)	
	口座名義人	
	住 所	(〒 -)