様式第８号(第１２条関係)

　　令和　年　　月　　日

　三種町長　様

住所：

氏名：

電話番号：

請　求　書

三種町空家等解体費補助金交付要綱第１２条の規定により、上記のとおり請求します。

請求金額 ￥　　　　　　　　　　　　.‐

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求内訳 | 交付決定額 | ￥　　　　　　　　.‐ | | | | | | | |
| 前回受領額 | ￥　　　　　　　　.‐ | | | | | | | |
| 今回請求額 | ￥　　　　　　　　.‐ | | | | | | | |
| 今後請求額 | ￥　　　　　　　　.‐ | | | | | | | |
| 交付決定日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 指令番号 | |  | | | | | | | |
| 振込口座 | 金融機関 |  | | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | | | | |
| 口座種別 | ・当座　・普通 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |

添付書類として、振込口座の写しを１部提出をお願いします。

発行責任者及び担当者

・発行責任者

　　　　　　（電話番号　　　　　　　E‐mail　　　　　　　　　　）

・担　当　者

　　　　　　（電話番号　　　　　　　E‐mail　　　　　　　　　　）