

様式第 1 3 号 (第 1 4 条関係)

佐久市無接道敷地空家等除却事業補助金交付請求書

年 月 日

(請求先) 佐久市長

住 所
氏 名 ⑩
電話番号

年 月 日付け 第 号で確定通知のあった佐久市無接道敷地空家等除却事業補助金について、佐久市無接道敷地空家等除却事業補助金交付要綱第 1 4 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 事業箇所 佐久市

2 支払請求額 円

3 振込先

金融機関名		支店名	
預貯金の種類	普通 ・ 当座 (該当する種類を○で囲む。)		
口座番号 (記号番号)			
口座名義	フリガナ		