

魚津市危険老朽空家対策支援事業補助金請求書

年 月 日

魚津市長 あて

住 所  
氏 名  
電話番号

印

魚津市危険老朽空家対策支援事業補助金について、次のとおり請求  
します。

請 求 額		金 額	円
振 込 先	金融機関名		
	支店等名		
	預金の種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
	口座番号		
	フリガナ 口座名義人		