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

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　　　　　　　　　　　円 |
| 振　　込　　先 | 金融機関名 |  |
| 支店等名 |  |
| 預金の種別 | □　普　通　　　　　□　当　座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義人 |  |