

様式第7号（第10条関係）

魚津市危険老朽空家対策支援事業補助金請求書

金 _____ 円

ただし、 _____ 年 _____ 月 _____ 日付け魚津市指令 第 _____ 号で交付決定通知のあった魚津市危険老朽空家対策支援事業補助金として

_____ 年 _____ 月 _____ 日

魚津市長 _____ 宛

請求者 住所 _____
氏名 _____ 印

下記の口座に振込み願います。

金融機関名	銀行 金庫 農協					本店 支店 支所			
	金融機関コード					店舗コード			
口座名義人 (預金者名)	フリガナ								
	氏名								
種別	1 普通 2 当座 3 その他 ()	口座番号							

※ 請求者（額の確定通知を受けた者）又は代理受領受任事業者名義の口座を記入してください。