

泉佐野市若年者世帯及び子育て世帯空き家活用定住支援事業
補助金交付請求書

令和 年 月 日

泉佐野市長 様

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

令和 年 月 日付け泉佐都都第 号で補助金の額の確定を受けた泉佐野市若年者世帯及び子育て世帯空き家活用定住支援事業補助金について、泉佐野市若年者世帯及び子育て世帯空き家活用定住支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額 金 _____ 円

(口座情報)

指 定	金 融 機 関 名	銀行 農協 金庫 組合						支店 支所
	口座種別 (該当に○)	普通 当座	口座番号					
振 込 口 座	口座名義	フリガナ						担当課確認
	氏 名							

※上記の口座通帳の写しを添付してください。(通帳のオモテ面、通帳を開いた1・2ページ目の両方。電子通帳など、紙媒体の通帳がない場合は画面コピー)