

年 月 日

久米島町長 様

補助事業者

住所
氏 名
連絡先

久米島町空き家対策総合支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号により交付指令のあった標記事業の補助金について、次のとおり同事業補助金交付要綱第 11 条の規定により請求します。

- 1 請求額 金 円
- 2 振込先

金融機関名		支店名	
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）		
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義人			