

様式第 8 号（第 1 3 条関係）

年 月 日

千代田町長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

千代田町空家除却補助金請求書

年 月 日付け 第 号をもって交付決定を受けた空
家除却補助金について、千代田町空家除却補助金交付要綱第 1 3 条第 1 項の規定により、
下記のとおり請求します。

1. 請求額 _____ 円

2. 補助金振込先指定口座

金 融 機 関 名	
口 座 種 別	(普 通 ・ 当 座)
口 座 番 号	
フリガナ	
口座名義人	

※口座名義人は申請者（請求者）と同一であること。

請求書 記入例

様式第8号 (第13条関係)

日付は空欄

年 月 日

シャチハタ不可

千代田町長 様

申請者 住 所 千代田町赤岩〇〇
氏 名 申請者氏名 (印)
電話番号 日中の連絡先

日付、号数は空欄
(担当者が記入します)

千代田町空家除却補助金請求書

年 月 日付け

家除却補助金について、千代田町空家除却補
下記のとおり請求します。

交付決定通知書に記載されている
交付決定額を記入
(計画変更があった場合は、変更承認通
知書に記載の決定額を記入)

1. 請求額 300,000円

2. 補助金振込先指定口座

金 融 機 関 名																
口 座 種 別	(普 通 ・ 当 座)															
口 座 番 号																
フリガナ																
口座名義人																

※口座名義人は申請者（請求者）と同。

補助金の振込先となります。

必ず申請者名義の口座情報をご記入ください

※請求書提出時に、記載内容を確認させていただく場合がございます。通帳やキャッシュカード等、記載内容の確認ができる書類をお持ちください。

※請求書提出時に、記載内容を確認させていただく場合がございます。通帳やキャッシュカード等、記載内容の確認ができる書類をお持ちください。