

年 月 日

日 向 市 長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
(団体名) \_\_\_\_\_  
氏 名(代表者名) \_\_\_\_\_ ⑩  
電 話 \_\_\_\_\_

年度 日向市空き家利活用促進事業補助金請求書

年 月 日付第 号で交付確定を受けた 年度日向市空き家利活用促進事業補助金  
について、下記のとおり請求します。

記

請 求 額	金	円
-------	---	---

振 込 先	金融機関名	
	支店名	支店・本店
	預金種目	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	