年　　月　　日

（宛先）多治見市長

請求者　　住　　所

氏　　名

電話番号

多治見市老朽空き家除却工事補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で額の確定通知のあった多治見市老朽空き家除却工事補助金について、多治見市老朽空き家除却工事補助金交付要綱第 16 条の規定により、次のとおり請求します。

請　求　金　額	

補助金振込先			
金融機関名	銀　　行 信用金庫　　本店 農業協同組合　　支店		
預　金　種　目	□普通　・　□当座	口座番号	
フ　リ　ガ　ナ			
口座名義人			