

様式第8号（第9条関係）

神川町空き家活用に子育て世帯移住サポート事業補助金交付請求書

年 月 日

神川町長 様

住所
交付決定者 氏名
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付額の確定のあった神川町空き家活用に子育て世帯移住サポート事業補助金について、下記のとおり交付請求します。

記

- 1 補助金請求額 金 円
2 振込先

金融機関名	銀行・金庫・組合・農協		
支店名	支店・出張所・所		
口座種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			