様式第８号（第９条関係）

神川町空き家活用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 |  | | |