（様式７）

令和　　年　　月　　日

鶴田町長　相　川　正　光　　殿

申請団体　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

鶴田町空き家緊急対策地域団体助成金請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で確定通知を受けた助成金について、鶴田町空き家緊急対策地域団体助成金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　助成金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

(1) 金融機関名及び支店名

(2) 預金種別

(3) 口座番号

(4)