

(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) フリガナ口座名義