

様式第 7 号（第 1 0 条関係）

年 月 日

大仙市長 老松 博行

住所
氏名 ⑩
電話番号

大仙市空き家再生住宅新築支援補助金交付請求書

年 月 日付、 で交付決定及び額の確定を受けた大仙市空
き家再生住宅新築支援補助金について、大仙市空き家再生住宅新築支援補助金交付要綱第
1 0 条第 1 項の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 _____ 円

金融機関名	
支 店 名	
預金の種類	
口 座 番 号	
フリガナ	
口座名義人	

- ※ 申請者（交付対象者）名義の口座を記入してください。
- ※ 預金通帳のコピーを添付してください。【名義（フリガナ）、金融機関・支店名、口座番
号が分かるページ】