

渋川市空家解体事業補助金請求書

下記のとおり請求いたします。  年 月 日 渋川市長 様 所管課		(申請者) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  住 所 ふりがな 氏 名 電話番号					
事業の名称 渋川市空家解体事業							
金 額		支 払 方 法					
十	万	千	百	十	円	口座振込	
振 込 口 座 (申請者と異なる場合は下記の委任状を記入してください。)							
金融機関				支店(所)			
口座番号		普通・当座		(フリガナ) 口座名義人			

※注意事項

- 振込口座がゆうちょ銀行の場合は、金融機関欄に「ゆうちょ銀行」を、支店(所)欄に「(店番号)」を記載してください。
- 記載事項を訂正する場合は、必ず訂正印を押印してください。ただし、申請者の住所氏名は訂正できませんので、再度記入してください。
- 振込先が申請者と異なる場合は、下記の委任状を記入してください。

委 任 状	
渋川市長 様	
渋川市空家解体事業補助金は、上記請求書の口座名義人 ( ) へ受領することを委任します。	
年 月 日	
委任者 (申請者) 住所 氏名	