様式第１０号（第１４条関係）

　年　　月　　日

大分市空き家等利活用事業補助金交付請求書

　大分市長 殿

 〒

補助事業者　 住所

氏名

連絡先

法人にあっては、その名称及び所在地並びに代表者及び担当者の氏名

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号　で補助金の額の確定通知を受けた大分市空き家等利活用事業補助金の交付を受けたいので、大分市空き家等利活用事業補助金交付要綱第１４条の規定により必要書類を添えて次のとおり請求します。

　１　補助金交付請求額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 種　　類 | 普通　　　　　当座 |
| 口 座 番 号 |  |
| 口 座 名 義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |