

年 月 日

小川村長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先 (電話)

小川村空家活用事業補助金交付請求書

下記の金額を請求します。

請求金額 円

〔 ただし、 年 月 日付け 小総第 号をもって補助金の交付
額の確定を受けた 年度小川村空家活用事業補助金 〕

この補助金は下記の口座に振り込んで下さい。

金融機関名	農協 本店 銀行 店 出張所	
預金種別	普通 (当座) その他	
口座番号		
口座名義人	ふりがな	
	氏 名	