

年 月 日

大町町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### 大町町危険ブロック塀等撤去費補助金交付請求書

大町町危険ブロック塀等撤去費補助金交付要綱第14条第1項の規定により、下記のとおり補助金の交付を請求します。

#### 記

1 請求金額 円

2 振込先

金融機関名		銀行・信用金庫 農業協同組合 ( )		本店・支店 支所・出張所 ( )	
預金種別	普通預金 ・ 当座預金				
口座番号					※口座番号を右詰 で記入して下さい
フリガナ					
口座名義人					