様式第6号（第11条関係）

年　　月　　日

勝央町長　　様

申請者　住　所

　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

勝央町空き家診断事業費補助金請求書

　勝央町空き家診断事業費補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 通知年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 通知番号 |  |
| 通知年度 |  |
| 補助金等の名称 | 勝央町空き家診断事業費補助金 |
| 補助金交付決定額 | 円 |
| 補助金交付確定額 | 円 |
| 補助金請求額 | 円 |
| 補助金の振込先口座 | （金融機関名）  （支店名）  （預金種別）  （口座番号）  （口座名義人） |
| 添付書類 | 勝央町空き家診断事業費補助金確定通知書の写し |