

年 月 日

嘉手納町長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

嘉手納町住宅除却支援補助金請求書

年 月 日付け 嘉企 第 号により確定通知を受けた嘉手納町住宅除却  
支援補助金について、嘉手納町住宅除却支援補助金交付規則第 11 条の規定により、下記の  
とおり請求します。

記

1. 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 補助金の振込先

|       |        |
|-------|--------|
| 金融機関名 |        |
| 預金の種類 | 普通・ 当座 |
| 口座番号  |        |
| フリガナ  |        |
| 口座名義人 |        |

※ 振込先の口座確認書類の写しを添付して下さい