

別記第20号様式（第17条関係）

芦別市特定空家等解体助成金交付請求書

年 月 日

芦別市長 様

住 所

助成事業者 氏 名

（団体の場合にあつては）
（名称及び代表者氏名）

年 月 日 第 号をもって助成金の確定の通知を受けた次の事務・事業に係る助成金について、次のとおり請求します。

記

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1 事務又は事業の名称 | 芦別市特定空家等解体助成事業 |
| 2 補助指令番号 | 指令第 号 |
| 3 助成金の交付決定額 | 金 円 |
| 4 助成金の確定年月日 | 年 月 日 |
| 5 助成金の確定額 | 金 円 |
| 6 概算払を受けた助成金等の額 | 金 円 |
| 7 助成金等請求額 | <u>金 円</u> |
| 8 助成金の希望交付方法 | |
| (1) 窓口払 | |
| (2) 口座振替払 | |

振込先銀行等の名称	口座名義	口座番号
		普通 当座

注 助成金の希望交付方法で「口座振替払」を希望する場合は、「振込先銀行等の名称、口座名義及び口座番号」を記入すること。