

様式第9号（第14条関係）

年 月 日

魚津市空家リフォーム支援事業補助金請求書

魚津市長 宛

申請者 住 所  
氏 名

請求金額 金 円

年 月 日付け魚津市指令 第 号で交付決定を受けた魚津市空家リフォーム支援事業補助金として上記の金額を請求します。

なお、次の口座に振込願います。

※申請者名義の取扱金融機関名、口座番号等を記入してください。

取扱金融機関名	銀行 金庫 農協				本店 支店 支所			
	金融機関コード				店舗コード			
口座名義人 (預金者名)	フリガナ							
	氏名							
種別	1 普通	口座番号						
	2 当座							
	3 その他( )							