

様式第 1 1 号 (第 1 4 条関係)

年 月 日

日光市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

日光市空き家バンクリフォーム補助金交付請求書

年 月 日付け日光市 指令第 号で額の確定の通知があった  
年度日光市空き家バンクリフォーム補助金について、次のとおり交付さ  
れるよう日光市空き家バンクリフォーム補助金交付要綱第 1 4 条第 1 項の規定によ  
り請求します。

1 請求金額

円

2 振込先口座

金融機関名		支店名等	本店 支店 支所
口座種別	1 普通 2 当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ		
	氏名		

※ 1 補助金の交付決定を受けた者の氏名と口座名義人の氏名とが異なる場合  
は、補助金を交付することができません。

※ 2 補助金は、口座振込の方法で交付します。口座振込以外の方法で交付する  
ことはできません。