

様式第9号（第11条関係）

市川市空家除却・活用事業補助金交付請求書

年 月 日

市川市長

請求者 住 所
氏 名 印
電話番号

年 月 日付けで額の確定のあった市川市空家除却・活用事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

交付請求額	円					
振込先	金融機関名			支店名		
	口座種別	口座番号				
	普通・当座					
	口座名義人（カタカナ）					