

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
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）	

※市記入欄

確認	<input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 確認不要
確認した者	課（担当者名 ）