年　　月　　日

盛岡市長　谷　藤　裕　明　様

申請者の住所

申請者の氏名　　　　　　　　　　　　　(※)

申請者の連絡先　（　　　）　　　－

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

補　助　金　交　付　請　求　書

年　　月　　日付け盛岡市指令　都第　　号で交付決定を受けた補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の名称(又は補助事業名) | 　盛岡市空き家等購入費補助金 |
| 補助金交付決定額（確定額） | 円 |
| 前金払受領済額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行（金庫） | 支店 |
| 口座の種類 | 普通　・　当座別段　・　貯蓄 | 口座番号 |  |
| (フリガナ)口座名義 |  |
|  |

　※申請書と振込先名義が異なる場合は、以下もご記入ください。

　　私に対する補助金の支払いは、上記口座名義人に委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。