第15号様式（第16条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　　月　　　日

　　（あて先）浜松市長

補助対象者　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

請求書

令和　　年　　月　　日付け浜市市第　　　　号により補助金の交付の確定を受けた浜松市空家等除却促進事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | ￥ | 　拾 | 　万 | 　千 | 　百 | 　拾 | 　円 |
| 振込口座 | 金融機関名 |  |
| 支店名等 |  |
| 預金種別 | 普通　　　　　当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

（添付書類）

(1)運転免許証の写し等、本人確認できるもの

(2)通帳の写し等、申請者名義の口座番号が確認できるもの

(3)その他市長が必要があると認める書類