

補助金請求書

年 月 日

神戸市長 宛

住所 **神戸市中央区加納町6丁目5-1**

**補助金の申請者
所有者または地域利用団体**

氏名 **〇〇〇を考える会**

神戸 太郎

(印) ※

電話番号 **078-331-〇〇〇〇**

**団体の場合
代表者の個人印を押印
法人の場合は法人代表者印**

神戸市空き家・空き地地域利用応援制度初期・維持費用補助金
り、下記のとおり補助金を請求します。

記

1. 交付決定番号

神都空 第 **●●●** 号

**交付決定書の番号を転記し
てください**

2. 請求金額

金 **360,000** 也

3. 振込先

銀行口座のわかる書類(通帳のコピー等)を添付してください

金融機関名	●●銀行 (支店名: ×××支店)
口座種別	1. 普通 2. 当座
口座番号	1234567
口座名義人	神戸 太郎
(フリガナ)	コ ウ ベ タ ロ ウ

注) 口座の名義人は、申請者と同一名義としてください

※ 法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名を記入してください。