

様式第8号（第10条関係）

年 月 日

佐賀市長 様

住 所  
氏 名  
連絡先

※

※法人の場合は、記名押印してください。

※法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印  
してください。

佐賀市危険空き家等解体助成金 交付請求書

佐賀市危険空き家等解体助成金交付要綱第10条の規定に基づき請求いたします。

記

|             |   |
|-------------|---|
| 建 物 の 所 在 地 | 佐賀市   |
| 請 求 金 額     | 円   |
| 助成金振込先      | 金融機関・支店名  |
|             | 預 金 種 別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
|             | 口 座 番 号   |
|             | 口 座 名 義 人      (ふりがな)<br>氏 名                                    |