

様式第8号（第11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。

佐賀市空き家等面的対策事業助成金交付請求書

佐賀市空き家等面的対策事業助成金交付要綱第11条の規定により、次のとおり
請求いたします。

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) 氏 名