

様式第9号（第10条関係）

岡谷市空き家バンク移住・田舎暮らし応援事業補助金等 請求書

年 月 日

岡谷市長 様

申請者 郵便番号

住 所

フリ ガナ  
氏 名

印

岡谷市空き家バンク移住・田舎暮らし応援事業補助金等交付要綱第10条の規定により、  
次のとおり請求します。

記

確定通知書番号	第 号		
請求額	円		
振込先	銀行	本店	<input type="checkbox"/> 普通
	金庫 農協	支店	<input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	名義人（フリガナ）	

※名義人は、請求者（補助金申請者）と同一の方として下さい。