

年 月 日

（宛先）春日井市長

〒
請求者 住 所
氏 名 印
電話番号

春日井市不良空き家解体費補助金請求書

年 月 日付け 第 号で額の確定通知のあった春日井市不良空き家解体費補助金について、春日井市不良空き家解体費補助金交付要綱第 18 条第 1 項の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額 金 円

支払方法	
口座振替	窓口払
	現金・小切手

金融機関	銀行 信用金庫 農協	預金種別	普通 当座	口座番号	
	支店			ふりがな 口座名義人	