

記入例

第 13 号様式 (第 18 条関係)

住宅政策課に提出する
ときに記入して下さい。

修正がある場合は、二重線で見え消しのうえ、申請印を押印
して下さい。修正液や砂消し等を使用しないで下さい。

●年 ●月 ●日

(宛先) 春日井市長

請求者 住 所 〒 **486-8686**
春日井市鳥居松町5丁目44番地

氏 名 **春日井 太郎**

春日井
印

電話番号 **058-85-6572**

自署のうえ、スタンプ印でない認印を押印して下さい。
※印鑑は、申請から請求まですべて同じものを使用して下さい。
※金融機関への届出印でないものでも構いません。

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
付要綱第 18 条第 1 項の規定により、次のとおり請求

確定通知書により通知のあった
金額を記入して下さい。
※金額は訂正できません。

1 請求金額 金 **500,000** 円

窓口払は、春日井市に口座登録のない方への振込み
方法です。下記の指定口座に振込まれます。銀行の窓
口で受け取るものではありません。

支払方法

口座振替	窓口払
	現金・小切手

申請者本人名義の口座を
記入して下さい。

金融機関	〇〇〇〇	銀行 信用金庫 農 協	預金種別 普通 当座	口座番号	0000000
	××××	支 店		ふりがな 口座名義人	かすがい たろう 春日井 太郎