

年 月 日

高知市長 様

住 所
請求者 氏 名
〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の職氏名 〕
電話番号

補助金交付請求書

年 月 日付け高知市指令 第 号により交付決定を受けた高知市老朽住宅等除却事業費補助金
について、高知市老朽住宅等除却事業費補助金交付要綱第15条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額 金 円