

高知市長 様

請求者 住 所
氏 名 印
〔 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