

年 月 日

南国市長 様

(〒 -)
住 所
フリガナ
報告者 氏 名 印
電話番号
(法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)
(法人以外の場合で本人自筆のときは押印不要)

補助金交付申請書

年 月 日付け 南 第 号により検査確認通知を受けた南国市老朽住宅除却事業費補助金
について、南国市老朽住宅除却事業費補助金交付要綱第11条の規定により申請します。

記

補助金交付申請額 金 円