第９号様式

　　　　年　　月　　日

　国見町長　様

住　所

補助事業者　　氏　名

電話番号

国見町空き家改修等支援事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け国見町指令第　　　　号で交付決定のありました国見町空き家改修等支援事業補助金について、国見町空き家改修等支援事業補助金交付要綱第１２条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金額

交付決定額（Ａ）：　金　　　　　　　　円

受　領　済　額（Ｂ）：　金　　　　　　　　円

今回請求額（Ｃ）：　金　　　　　　　　円

残額（Ａ）-（Ｂ）-（Ｃ）：　金　　　　　　円