年　　月　　日

請　　求　　書

石　狩　市　長　　　様

交付事業者　所在地

　　　　　団体名及び代表者氏名等

　　　　　 電　話

　補助金の名称　　　　　　**石狩市空家除却再販費補助金**

　上記の補助金について、石狩市空家除却再販費補助金交付要綱第９条の規定に基づき、次のとおり請求します。

**請求金額　　　　金　　　　　　　　　円**

注１　補助金の請求額は、石狩市空家除却再販費補助金交付決定通知書の補助金の額を記入

　　してください。