

## 請　　求　　書

年　　月　　日

石狩市長様

交付事業者　所在地　〒　　—

団体名及び  
代表者氏名等

補助金の名称

**石狩市空家改修再販費補助金**

上記の補助金について、石狩市空家改修再販費補助金交付要綱第9条の規定により、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。