**年　　月　　日**

**足　利　市　長　あて**

**申請者　住　　所**

**氏　　名**

**電話番号**

**補助金受領口座に係る申出書**

**年　　月　　日付けで交付申請した、足利市特定空家等解体費補助金については、事業が完了し、当該補助金の額が確定した場合は、下記の口座に確定した補助金の全額を振り込まれるよう申し出ます。**

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **金　融****機関名** |  | **本店 ・ 支店名(ゆうちょ銀行は店番号）** |  |
| **口座****種別** | **普　通 ・　当　座** | **口座番号** |  |  |  |  |  |  |  |
| **口座****名義** | **フリガナ** |
|  |

**※この申出書の提出後に振込先を変更する場合は、再度当該申出書を提出してください。**