様式第７号（第10条関係）

　　　令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　　様

　（申請者） 住所

氏名

　　令和　　年度佐賀県居住支援推進空き家利活用モデル事業費補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け建第　　　　　　　号で額の確定通知があった佐賀県居住支援推進空き家利活用モデル事業費補助金として、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県居住支援推進空き家利活用モデル事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

記

請求額　　　　　　　　金　　　　　　　　円

振込指定口座※

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫　　　　　　　　本店・支店  農業協同組合　　　　　　　　　支所・出張所  （　　　　　　）　　　　　　　（　　　　　　） | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通預金　　・　　当座預金 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （口座番号を右詰で記入してください） |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |

※申請者本人が口座名義人になっているものに限ります。

注）精算払いの場合の様式

この手続により県が取得した個人情報は、本事業の目的以外に使用すること又は本人の承諾なく第三者に提供することはありません。詳しくは、「佐賀県プライバシーポリシー（http://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html）」をご覧ください。