

様式第10号

年 月 日

大泉町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

大泉町除却工事費老朽危険空家除却支援事業補助金交付申請書

年 月 日付け 第 号で補助事業の認定を受けた大泉町老朽危険空家除却支援事業に係る工事が完了したので、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

補助認定額 円

補助金交付申請額 円