

(共通提出書類)

自費解体・撤去に関する償還金請求書兼口座振込依頼書

令和 年 月 日

益城町長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定のあった自費解体・撤去に係る償還金を
請求します。

また、償還金の支払については、下記の口座名義人の預金口座へ振込を依頼します。

記

1 償還金請求額 ￥ _____

2 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協 その他 ()
支店名	本店・支店・支所・出張所
預金種別	普通 当座 貯蓄
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

※ 振込先は、申請者（解体工事の契約者）本人名義の口座に限ります。