

協力報奨金交付申請書

年 月 日

（宛先）高崎市長

申 請 者 住 所

氏 名

電 話

協力報奨金の支給を、高崎市生活道路拡幅要綱第10条第2項の規定により請求します。

敷地の地名地番	高崎市 の一部				
寄附をする地積	m ² の内 m²				
用途区域	<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 市街化調整区域				
協 力 報 奨 金	後退用地	対象面積	m ²	支給金額	円
	すみ切り用地	<input type="checkbox"/> 有（ 個所）	<input type="checkbox"/> 無	支給金額	円
	擁壁築造用地	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	支給金額	円
	合 計	円			
支払い年月日	年 月 日				

※ 受付欄	協力報奨金交付額 確認				
年 月 日		担当者	検算者	係 長	課 長
第 号					
担当者氏名					

※ 申請者関係と土地の所在地、地名地番のみを記入して下さい。