

年 月 日

常滑市長 殿

補助対象者 住所

氏名

（自署又は記名押印）

連絡先

補助金交付請求書

年 月 日付け第 号で額の確定のあった合併
処理浄化槽設置整備事業補助金を下記のとおり請求します。

記

請求金額 金

円

（振込先）

| 金融機関名 | 店名 | 預金種別 | フリガナ 口座名義 |
|--------------------|----|-------|--------------|
| | | 口座番号 | |
| (銀行 農協 金庫) | 店 | 普通・当座 | |
| | | | |