

様式第 8 号 (第 10 条関係)

年 月 日

常滑市長 殿

補助対象者 住所

氏名 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
		口座番号	口座名義
銀行 農協 信用金庫 ()	店	普通・当座	