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

　　　　　　（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 |  |
|  |