

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	