

年 月 日

大豊町長 様

補助対象者 住 所
氏 名 印
(法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)
電話番号

浄化槽設置整備事業費補助金交付請求書

請求金額 金 _____ 円

年 月 日付け 第 号で交付額確定の通知のあった浄化槽設置整備事業費補助金を、大豊町浄化槽設置整備事業費補助金交付要綱第 1 2 条の規定により、下記のとおり請求します。

(付記)
上記の請求金額は、次の金融機関に振り込んでください。

1 口座名義（ふりがな）	
2 金融機関名及び支店名	銀行 支店 農協 支所
3 口座の種類及び番号	普通 ・ 当座 口座番号