様式第8号(第10条関係)

年　　月　　日

桜川市長　　　　様

補助対象者　住所

氏名

補　助　金　交　付　請　求　書

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で額の確定のあった浄化槽設置事業費補助金について下記のとおり請求します。

記

　1　請求金額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

2　振込先

　　金融機関名　　　　　　　　　　銀行・農協

　　　　　　　　　　　　　　　　　金庫・組合　　　　　　　　　　　支店・支所

　　口座番号　　普通・当座

口座名義人