補　助　金　交　付　請　求　書

令和　　年　　月　　日

　　　白子町長　　　　　　　様

申請者　住　所　白子町

氏　名　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日付け白環達第　　号の　　で額の確定のあった合併処理浄化槽等設置事業費補助金を下記のとおり請求します。

記

請求金額　金　　　　　　　　　　　　円

◎　銀行等振込みの場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 銀　行・金　庫  組　合・農　協 |  | 本　店・支　店  本　所・支　所 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預金種類 | 普通預金  当座預金 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |