

(様式第7号)

年 月 日

糸 田 町 長 様

|             |     |   |
|-------------|-----|---|
| 申<br>請<br>者 | 住 所 |   |
|             | 氏 名 | 印 |
|             | 電 話 |   |

## 補 助 金 交 付 請 求 書

年 月 日付 第 号で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

|       |                          |      |  |
|-------|--------------------------|------|--|
| 金 額   | 金 _____ 円                |      |  |
| 金融機関  | ( ) 銀行・信用金庫・農協、( ) 支店・支所 |      |  |
| 預金種目  | 普通・当座                    | 口座番号 |  |
| フリガナ  |                          |      |  |
| 名 義 人 |                          |      |  |