

(様式第7号)

年 月 日

糸 田 町 長 様

申 請 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			