様式第８号（第10条関係）

年　　月　　日

仁木町長　様

（補助対象者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

連絡先

仁木町合併処理浄化槽設置整備事業補助金請求書

年　　月　　日付けで補助金額確定通知のありました仁木町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

補助金請求額　　　　　　　　　　　　円

（振込口座）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 預金種別 | 口座名義 |
|  | 普通・当座 | カナ |  |
| 本支店名 | 口座番号 | 漢字 |  |
|  |  |