様式第6号(第10条関係)

合併処理浄化槽設置事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　(請求先)

　佐久穂町長

申請者　住所　佐久穂町大字　　　　番地

　　 　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け　　　　　第　　号で確定のあった合併処理浄化槽設置事業補助金を下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店・支所名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |