

様式第4号（第8条関係）

合併処理浄化槽維持管理補助金交付請求書

年 月 日

神川町長 様

請求者 住 所 神川町大字

氏 名 ⑩

TEL

令和 年 月 日付け神防発第 号で交付決定のあった合併処理浄化槽

維持管理補助金を、次のとおり請求します。

1 請求金額 金 円

2 支払いについては、次の預金口座へ振込依頼します。

|                 |                          |
|-----------------|--------------------------|
| 取扱金融機関名         | 農協・信用金庫 支店<br>銀行・信用組合 支所 |
| 口座番号            | 普通<br>当座                 |
| (フリガナ)<br>口座名義人 |                          |