

様式第9号（第12条関係）

神川町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

年 月 日

神川町長 様

請求者 住 所

氏 名 ㊞

T E L

年 月 日付け 第 号で額の確定のあった  
神川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

- 1 請求金額 金 円
- 2 支払いについては、下記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 銀行・信用組合	支店 支所
口座番号	普通 当座	
(フリガナ) 口座名義人		