様式第７号（第１０条関係）

年　　月　　日

補　助　金　交　付　請　求　書

　阿久比町長　殿

住　所

　　　　　　　　　　　　補助対象者

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け　　　阿　指令第　　　号で額の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

請　求　金　額　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| １　振込銀行名 |  |
| ２　支店名 |  |
| ３　預金種別 | 普通　　・　　当座 |
| ４　口座番号 |  |
| 　（フリガナ）５　口座名義人 |  |