

坂城町合併処理浄化槽設置事業補助金交付請求書

年 月 日

坂城町長 殿

(組合)

住 所

申請者

氏 名

(電話番号

)

年 月 日付坂城町指令 坂 第 号で補助金額の確定があった合併処理
浄化槽設置事業補助金を、下記のとおり請求します。

記

1. 請求額 _____ 円

2. 振込先

金融機関名	銀 行 信用組合 信用金庫 J A (農協)	支 店 支 所
口座番号	当 座 ・ 普 通	
口座名義		