第６号様式（第11条関係）

補 助 金 交 付 請 求 書

年　　月　　日

大井町長 様

住 　所

氏 　名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

大井町合併処理浄化槽設置整備事業補助金について、下記により補助金を交付されるよう請求します。

なお、支払いについては下記の口座へ振り込んでください。口座名義人が請求者と異なるときは、下記口座名義人に受領を委任します。

記

1 補助金の名称 　　　　　年度　大井町合併処理浄化槽設置整備事業補助金

2 補助金交付決定年月日 　　　　 年　　　月　　　日

3 交付決定番号 　　　第　　　　　　　　　　号

4 補助金交付決定額 　金　　　　　　　　　 円也

5 請求額 　　　　　　金　　　　　　 　　　円也

6 振込先（口座振込をしますので、下記の欄にご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 　　　　　　　　　本店農協　　　　　　 　　　支店金庫　　　　　　　　　 支所 |
| 口座番号 | （普通・当座） No |
| （ふりがな）口座名義人 |  |

\*必ずふりがなをご記入ください。