様式第７号（第12関係）

　　年　　　月　　　日

　　大槌町長　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　電話番号

大槌町水道未普及地区対策事業補助金交付請求書

　　　　　年　　　月　　日付け大槌町指令第　　　号で交付決定の通知のあった大槌町水道未普及地区対策事業補助金について、下記のとおり交付を請求します。

記

１　請　求　額

２　振　込　先

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人氏名（申請者名義に限る） |  |
| 金融機関名 |  | 支店等名 |  |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |