

様式第6号（第9関係）

年 月 日

大槌町長 殿

補助事業者 住所
氏名

印

浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

年 月 日付け大槌町指令第 号で補助金交付決定の通知を受けた
大槌町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

補助金交付決定額 金 円

振 込 先	金 融 機 関 名	
	口 座 番 号	
	名 義 人 (フリガナ)	