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（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 　 |