

第 8 号様式（第 1 7 条）

酒々井町高度処理型合併処理浄化槽設置補助金交付請求書

年 月 日

（あて先）酒々井町長

申請者 住所

氏名 印

電話番号

年 月 日付け、酒々井町達第 号をもって確定通知のあった酒々井町高度処理型合併処理浄化槽設置補助金について、酒々井町高度処理型合併処理浄化槽設置補助金交付要綱第 1 7 条の規定により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 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所
口座種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		