

様式第5号(第7条関係)

浄化槽撤去補助金交付請求書

年 月 日

大淀町上下水道事業管理者
大淀町長 岡下 守正 様

住所
(申請者)氏名
電話

㊟

次のとおり、浄化槽撤去補助金の交付を請求します。

浄化槽撤去補助金の額	金	円
------------	---	---

振込み先

金融機関名	
本店・支店名	
口座番号	普通・当座
(フリガナ)	
口座名義人	

※振込み先は、金融機関に届出した内容を正しく書いてください。