様式第８号（第12条関係）

令和　　年　　月　　日

　姶良市長　　　　　殿

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

姶良市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

　令和　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付確定通知のあった姶良市合併処理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 | 一金　　　　　　　　　　　円 | |
| 件　　名 | 姶良市合併処理浄化槽設置整備事業補助金 | |
| 支払先 | 金融機関・支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号（７桁） |  |
| 口座名義人（フリガナ） |  |
| 口座名義人（漢字） |  |