

様式第10号(第15条関係)

年 月 日

大野町長 様

補助対象者 住所  
氏名

印

補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で額の交付決定の通知のあった  
大野町高度処理型合併浄化槽(戸建分譲住宅)設置整備事業補助金を交付されたく  
申請します。

記

1 請求金額 金 円

2 支払先

金融機関名	銀行 信用組合 信用金庫 協同組合	支店 支所 出張所
預金種類	普通・当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		