様式第７号（第１２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　　　号で額の確定の通知のあった大野町高度処理型合併浄化槽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　　 　　 　支店　支所 信用金庫 協同組合 　　　出張所 |
| 預金種類 |  普通　・ 当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |