

様式第9号（第12条関係）

小川町公共浄化槽事業補助金交付請求書

請求金額 金 円

年 月 日付け 第 号で交付額確定の通知を受けた小川町
公共浄化槽事業補助金について、小川町公共浄化槽事業補助金交付要綱第 12 条第
1 項の規定により、上記のとおり請求します。

年 月 日

小川町上下水道事業

小川町長 宛て

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

補助金振込先

金 融 機 関 名	銀行・農協・信金・信組
支 店 名	本店 ・ 支店
口 座 番 号	普通・当座 No
フ リ ガ ナ	
口 座 名 義	