

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	