第７号様式

年　　月　　日

中　井　町　長　　殿

補助対象者　　住　所

氏　名　　㊞

中井町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

年　　月　　日付け中下第　　号をもって確定のあった中井町合併処理浄化槽設置整備事業補助金については、下記のとおり請求します。

記

１．補助金請求額　　円

２．受取方法（いずれかに○印）

・ 役場会計課窓口受取希望

・ 下記口座への口座振込希望

金融機関	銀行 信用金庫　　支店 農協		
口座番号	普 通　　当 座 その他（　　）	フリガナ 名 義 人	