

様式第 5 号（第 9 条第 2 項関係）

補 助 金 交 付 請 求 書

年 月 日

中川村長 様

補助事業者 住 所
氏 名 ⑩

年 月 日付 第 号で確定通知のあった合
併処理浄化槽設置事業補助金の交付を請求します。

記

請求金額 円

〔振込み先〕

金融機関名	
口座種別	
口座番号	
口座名義人	