

合併処理浄化槽設置整備補助金交付請求書

令和 年 月 日

東松島市長 様

住 所  
氏 名  
電話番号

印

令和 年 月 日付け東松下水第 号で補助金交付額の確定通知のありました東松島市合併処理浄化槽設置整備事業補助金の支払いを受けたいので、東松島市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第 11 条の規定により下記のとおり請求します。

1 請求金額 金 円

2 振込先

金融機関名			支 店 名	
□ 座 種 別	普通・当座	□ 座 番 号		
フリガナ				
□ 座 名 義				