様式第３号（第８条関係）

補助金交付請求書

年　　月　　日

越前町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　）　　－

　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた越前町合併処理浄化槽維持管理事業補助金について、越前町合併処理浄化槽維持管理事業補助金交付要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 | 　　　　　　　 銀行 農協　　　　　　 本店 支店 出張所　　　　　　　 信用金庫　　　　　　　本所 支所 |
| 預　金　種　別 | 　　普通　　　当座　　　　その他（　　　　　　　　） |
| 口　座　番　号 |  |
| 口 座 名 義 人 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |

補助金交付請求書

**見本**

【注意：以下の用具類は使用しないでください】

・鉛筆、シャープペンシル、消せるボールペン
・修正液、修正テープ

・シャチハタ

※記入で間違えた場合は、二重線を引き訂正印を押してください。

　　年　　月　　日

越前町長　様

押印をしてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所　丹生郡越前町１３－５－１

住所・氏名・電話番号を記入してください。

※できる限り世帯主様の氏名でご申請ください。

※日中つながる電話番号をご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　朝宮　越織　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　（0123）45－6789

　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた越前町合併処理浄化槽維持管理事業

補助金について、越前町合併処理浄化槽維持管理事業補助金交付要綱第８条の規定

に基づき、下記のとおり請求します。

日付や金額は、提出書類等の審査をし、交付額決定・確定後に記入しますので、空白のままにしてください。

記

請求金額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 | 　　　　**〇〇**　 銀行 農協　　**〇〇**　 本店 支店 出張所　　　　　　　 信用金庫　　　　　　　本所 支所 |
| 預　金　種　別 | 　　普通　　　当座　　　　その他（　　　　　　　　） |
| 口　座　番　号 | 　**1234567** |
| 口 座 名 義 人 | フリガナ | **××　××** |
| 氏　　名 | **朝宮　越織** |

振込口座を正しく記入してください。

※口座番号や名義等が間違っていると振り込むことができませんので、お間違いがないかよくお確かめください。

※通帳の口座番号が確認できる面をコピーの上、ご同封ください。