第８号様式(第１０条関係)

年　　月　　日

阿久根市小型合併処理浄化槽設置補助金（転換・子育て支援）交付請求書

　　(宛先)阿久根市長

補助対象者　住所

氏名

（署名又は記名押印）

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号　　で額の確定のあった小型合併処理浄化槽設置補助金（転換・子育て支援）を、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行　　　　　　　　　　支店  金庫　　　　　　　　　　支所  組合　　　　　　　　　代理店 | | |
| 預金種目 | １ 普通　２ 当座　３ その他 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |