

様式第9号(第12条関係)

補助金交付請求書

請求金額 金 円

年 月 日付け 第 号で確定した合併処理浄化槽設置整備事業補助金の交付について、小松島市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

年 月 日

小松島市長 様

交付決定者 住 所
氏名又は法人名
及び代表者名 印

備考

振込先金融機関名	銀行 信用金庫 支店
預金種別	普通当座 その他()
口座番号	
フリガナ	
氏名	