補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

（宛先）津島市長

申請者　住　　所

電話番号　　　　　　－

　令和　　年　　月　　日付け　　津島生環浄第　　　号で額の確定を受けた津島市合併処理浄化槽設置費補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　請求額 |  | 円 |

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号 | （ フリガナ ）口座名義人 |
|  |  | 普通・当座 |  |  |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

補助金交付請求書

令和　年　月　日

（宛先）津島市長

申請者　住　　所　愛知県津島市立込町２丁目21番地

電話番号　0567－12-3456

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　090-1234-5678

　令和　年　月　日付け　津島生環浄第　号で額の確定を受けた津島市合併処理浄化槽設置費補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　請求額 | ７５２，０００ | 円 |

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号 | （ フリガナ ）口座名義人 |
| ●●銀行 | ●●支店 | 普通・当座 | 1234657 | 　 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。