様式第８号（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

平　内　町　長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　 　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

補　助　金　交　付　請　求　書

補助金請求額　　　金　　　　　　　　　　　円

　令和　　年　　月　　日付け平地整第　　　号をもって交付額の確定通知があった平内町浄化槽設置整備事業費補助金を上記のとおり請求します。

振込依頼金融機関名

振 込 口 座 番 号　 普通・当座　No

振込口座名義人