

合併処理浄化槽（設置費・維持管理費）補助金交付請求書

金 _____ 円

ただし、 _____ 年 _____ 月 _____ 日付け _____ 東彼衛第 _____ 号で、額の確定(決定)のあった合併処理浄化槽(設置費・維持管理費)補助金を、下記のとおり請求します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

東彼杵町長 _____ 様

請求者(補助対象者)

住 所

氏 名

㊤

振込先金融機関名	銀行・農協・漁協 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(口座名義人) ※原則として請求者の 名義であること	

※ 請求者と口座名義人の氏名が異なる場合は、委任状を添付してください。(維持管理補助金のみ)