様式第7号

年　　月　　日

吉富町長　花畑　明　　様

申請者	住　　所	
	氏　　名	印
	電話番号	

補　助　金　交　付　請　求　書

年　　月　　日　　第　　号で確定のあった合併処理浄化槽設置整備事業補助金を下記のとおり請求します。

記

金　　額	金　　円		
金融機関	（　　）銀行・信用金庫・農協　（　　）支店		
預金種目	普　通　・　当　座	口座番号	
フリガナ			
名 義 人			