

年 月 日

福 智 町 長 殿

住 所	
氏 名	⑩
電話番号	

補 助 金 交 付 請 求 書

年 月 日付 税環 第 一 号で確定のあった福智町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	¥ _____ 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			