様式第８号（第１４条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）伊 勢 崎 市 長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　 　 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号：　　　　　　　　　　　）

浄化槽整備事業費補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け伊勢崎市指令 資循 第　　号により確定を受けた浄化槽整備事業費補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金  請求金額 | 金　　　　　　　　　　　円 |

補助金は下記の口座に振り込んでください。

【振込先口座】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀　行  信用金庫  信用組合  農　協  　労働金庫 | 本 店  支 店  出張所  支 所 | 預金  種別 | 口座番号（右詰めでハイフンを入れないでご記入下さい） |
| １普通  ２当座  (　　) | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

※口座名義人は、補助事業者等と同一としてください。