様式第6号（第10条関係）

補助金交付請求書

平成　　年　　月　　日

浅川町長　　様

申請者
住　所　　浅川町大字　　字
氏　名　　㊞

平成　　年　　月　　日付け浅川町指令第　　号で額の確定のあった合併処理浄化槽設置整備事業補助金を、下記のとおり請求いたします。

記

請求金額　　金　　円

口座振替	銀行 信金 農協	支店	普通 当座	No.