

様式第 10 号 (第 10 条関係)

年 月 日

(宛先) 桐生市長

補助事業者
住 所
氏 名
電話番号

印

補 助 金 交 付 請 求 書

年 月 日付け桐 指令第 号で補助金額の確定された
年度桐生市浄化槽設置事業費補助金として請求します。

請求金額 金 円

振 込 先 金融機関名等	口 座 名 義	カナ					
		漢字					
	口 座 番 号	金 融 機 関 名			本・支 店 名		
		銀行・組合 金庫・農協			本店・支店 支所・出張所		
口座種別		口座番号					
1 普通							
2 その他 ()							

注 請求者と補助金振込口座名義人は、同一人にしてください。