

請 求 書

金額 円

ただし、合併処理浄化槽設置整備事業費補助金として上記の金額を請求します。

年 月 日

能 勢 町 長 様

住所 能勢町
補助対象者 氏名 印

支払場所の指定	1	支払指定金融機関 又は支払場所				
	2	本書の金額は、下記の口座に払い込み願います。				
		口座開設場所 及び預金種別	銀行	支店	普通 当座	
		口 座 名 義	(フリガナ) 氏 名			