

年 月 日

中 城 村 長 殿

申 請 者 住 所

氏 名 印

補 助 金 交 付 請 求 書

令和 年 月 日付中住生第 号で確定のあった中城村合併処理浄化槽
設置整備事業補助金を下記のとおり請求します。

記

金 額	金 円		
金融機関	() 銀行・信用金庫・農協・() 支店		
	※郵便局以外の金融機関を指定してください。		
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
名 義 人			