

年 月 日

伊根町長 様

請求者住所

氏名

印

伊根町浄化槽維持管理補助金交付請求書

年 月 日付け伊根町浄化槽維持管理補助金交付決定通知書に基づき、下記
のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

【振込先】

金融機関名

支店名

口座番号 普通・当座

(フリガナ)

口座名義人