様式第６号(第８条関係)

愛南町単独処理浄化槽撤去費補助金交付請求書

￥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ただし、　　年度　愛南町単独処理浄化槽撤去費補助金

補助金交付決定額　　￥＿＿＿＿＿＿＿＿

上記のとおり請求します。

年　　月　　日

愛南町長　　様

所在地
商号又は名称
代表者名　　㊞
電話番号
(個人の場合は、住所、氏名及び電話番号)

振込先金融機関	銀行 農協		支店 支所
預金種別	普通 当座	口座番号	(フリガナ) 口座名義人