

浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

年 月 日

（宛先）桑名市長

住 所

氏 名 ㊟

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

年 月 日付け桑名市指令 第 号で交付額の確定のあった 年度  
浄化槽設置整備事業補助金について、桑名市浄化槽設置整備事業補助金交付規程第10条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請 求 額	金 円		
振 込 先	金 融 機 関 名	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所
	口 座 の 種 類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他( )	
	口 座 番 号		
	フリガナ		
	口 座 名 義 人		

（備考） 請求者と口座名義人が異なる場合は、下記により委任してください。

上記口座名義人を代理人として、補助金の受領を委任します。

住 所

委任者

氏 名

㊟

住 所

受任者

氏 名

㊟