様式第９号（第９条関係）

年　　月　　日

甲賀市長　　あて

申請者　　住所

氏名　　㊞

合併浄化槽設備修繕費補助金交付請求書

年　　月　　日付け甲下水第　　号で額の確定があった合併浄化槽設備修繕費補助金を交付されるよう、甲賀市合併浄化槽設備修繕費補助金交付要綱第９条の規定により下記のとおり請求します。

記

〇請求金額　　金　　円

〇振込先

金融機関名	
本店・支店・本所・支店名	
名義人	（フリガナ）
	（名前）
預貯金の種類	普通　・　当座
口座番号	

※補助金は銀行振り込みと致しますので、金融機関名、名義人、口座番号は、お間違えのないように記入してください。