

第8号様式（第10条関係）

合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

年 月 日

箱 根 町 長 様

補助対象者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電 話 \_\_\_\_\_

年 月 日付け箱根町指令第 \_\_\_\_\_ 号で確定のあった箱根町  
合併処理浄化槽設置整備事業補助金について、次のとおり請求します。

1 補助金請求額 \_\_\_\_\_ 円

2 補助金振込先

金融機関名 \_\_\_\_\_

口座名義人 \_\_\_\_\_

口座番号 普通・当座 No \_\_\_\_\_