

## 余市町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

余市町長 様

〒  
住所  
申請者  
氏名 印  
TEL

年 月 日付け、(文書記号)にて余市町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付額決定書にて決定された補助金について補助指令書の写しを添えて請求致しますので、宜しくお取り計らい願います。

### 記

1. 補助金振込金融機関名
2. 口座名義人
3. 口座番号

受付 番号	— —
----------	-----