様式第８号

 年 月 日

千葉市合併処理浄化槽設置事業補助金交付請求書

（あて先）千葉市長

 申請者

 住 所

 氏　　　　　名 　　　（※）

 （※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号

連絡先電子メールアドレス

 年 月 日付千葉市達　　　第 号千葉市合併処理浄化槽設置

事業補助金額確定通知書により確定した補助金の交付について、千葉市補助金等交付規則

第１６条第１項の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の確定額 | 円 |
| 交付請求額 | 円 |
| 添付書類 | 千葉市合併処理浄化槽設置事業補助金額確定通知書の写し |
|  |  |
| 振込先金融機関名 | 　　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種別 | 普　通　　　当　座　　その他（　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |