様式第１１号（第 13 条関係）

年　　月　　日

中能登町長

請求者　住　　所

氏　　名　　印

電話番号

中能登町浄化槽等災害復旧事業補助金請求書

年　　月　　日付け中生環第　　号で交付額の確定の通知を受けた事業について、中能登町浄化槽等災害復旧事業補助金交付要綱第１３条の規定により下記のとおり請求する。

記

１．請求金額　金　　円

２．振込先の金融機関、支店名、預金の種別、口座番号及び名義

金融機関名			支店名等	
口座種別	普通　・　当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義				

※請求者（申請者）の振込口座を記載すること