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