様式第5号(第8関係)

請求書

　　金　　　　　　　　　　円

　ただし、　年　月　日付け　　第　号により補助金の交付の確定を受けた川根本町合併処理浄化槽設置整備事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年　　月　　日

　　川根本町長　　 　　様

住所

氏名

口座振替先金融機関名

口座種類

口座番号

発行責任者及び担当者

・発行責任者：　　　　　　連絡先：

・事務担当者：　　　　　　連絡先：

※責任者及び担当者名はフルネームを記入してください。また、連絡先は日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。