様式第５号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

請　　求　　書

金　　　　　　　　　　　　　円

　　ただし、　　　年　月　日付け　　第　号により補助金の確定を受けた合併処理浄化槽の設置の費用の補助金として、上記のとおり請求します。

年　月　日

　　伊豆の国市長　宛

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　（　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 口座振込先金融機関名 | 金融機関名本支店名 |
| 口　　座　　種　　別 |  |
| 口　　座　　番　　号 |  |
| （　ふ　り　が　な　）口　　座　　名　　義 |  |