様式第7号

補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

天城町長　殿

補助対象者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話

　令和　　年　　月　　日付け天く税浄第　　号で確定通知のあった小型合併浄化槽設置整備事業の補助金を、下記の通り請求します。

記

　　　　請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　【　　　　　　　　　人槽】