

合併処理浄化槽設置助成金交付請求書

年 月 日		
稚内市水道事業 稚内市長 様		
請求者 住 所 氏 名 印 電話番号		
合併処理浄化槽設置助成金について、下記のとおり請求します。		
1 指令年月日及び指令番号	年 月 日	第 号
2 交 付 決 定 通 知 額	円	
3 請 求 金 額	円	
4 設 置 完 了 年 月 日	年 月 日	
5 設 置 し た 合 併 処 理 浄 化 槽 の 区 分	人槽	
6 振 込 先 金 融 機 関	銀 行 支店 稚内信用金庫 本・支店 漁業協同組合 本・支店 農業協同組合 本・支店	
7 預 金 種 別	普 通・当 座・その他	
8 口 座 番 号		
9 口 座 名 義 人 氏 名		

※ 合併処理浄化槽設置の工事代金の支払完了後、速やかに領収書の写し及び合併処理浄化槽設置助成額決定通知書の写しを提出してください。