様式第１０号（第１１条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

五條市長　　　　　　　　　殿

被交付決定者　住　　所 五條市本町１丁目１－１

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 氏　　名 　　　五條　太郎　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 ０７４７－２２－４００１

押印を省略する場合は、被交付決定者の氏名を必ず記入してください

本件担当者　氏名　　　　　　　電話番号

本件責任者　氏名　　　　　　　電話番号

**補　助　金　交　付　請　求　書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  〇〇〇〇　　　　信用金庫  農協 | | | 本　店  △△△△　　支　店  出張所 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 | １２３４５６７ | |
| フリガナ  口座名義人 | ゴジョウ　タロウ | | | |
| 五條　太郎 | | | |

**請求金額　　金**（補助金額確定通知書に記載の額を記入）**円**

〇〇年〇〇月〇〇日付け　　　第〇〇号で額の確定を受けた浄化槽設置整備事業補助金を、五條市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第１１条の規定により下記のとおり請求します。

記