

受理日	年 月 日
-----	-------

年 月 日

古 賀 市 長 宛

申 請 者	現住所	〒	
	氏名(自署)		
	電話番号	-	-

補助金交付請求書

合併処理浄化槽設置整備事業補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

金額	金 円			
金融機関	() 銀行・信用金庫・農協 () 支店			
	預金項目	普通・当座	口座番号	
フリガナ				
口座名義人				

※申請者と口座名義人が異なる場合は、下記により委任してください。

※受任請求する場合、受任者は補助金交付申請時に当該合併処理浄化槽設置工事の工事請負契約書及び見積書の写しを交わした業者に限ります。

上記口座名義人を代理人として、補助金の受領を委任します。

委任者 (申請者) 住所 _____
氏名 _____

受任者 (口座名義者) 住所 _____
氏名 _____

完了立会検査時(自署)確認欄						
口座確認			受領委任			
確認日	確認者	応対者	確認日	確認者	応対者	
					委任者	受任者

※振込みには、完了立会検査後約1か月の期間を要します。