様式第４号（第７条関係）

石巻市下水道接続助成事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　石巻市長（あて）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請求者）

郵便番号　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　年　　月　　日付け石巻市（石下管）指令第　　号をもって額の確定のあった石巻市下水道接続助成事業補助金を石巻市下水道接続助成事業補助金交付要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  １　請求金額 | 　　　金　　　　　　　　　　円 |
|  ２　振込口座 　（郵便局は不可） |  |  　　　　　　　　銀行　　　　　　　　本・支店 |
|  | 　普通（総合）・　当座・貯蓄 |  |  |
|  |  |
|  |  |

添付書類

　・　請求者と同一名義人の銀行口座の写し（上記振込先が確認できる部分）