

様式第 9 号（第 1 1 条関係）

年 月 日

西之表市水道事業

西之表市長 殿

住 所
氏 名
電 話

※署名（本人が署名できない場合は、記名押印）してください。

西之表市水道給水用加圧ポンプ等設置費補助金交付請求書

年 月 日付け西水第 号で補助金確定通知のあった西之表市水道給水用加圧ポンプ等設置費補助金について、西之表市水道給水用加圧ポンプ等設置費補助金交付要綱第 1 1 条第 2 項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 振 込 先

フリガナ 金融機関名	
フリガナ 本・支店名	
預金種目	1 普通 2 当座 3 その他（ ）
口座番号	
フリガナ 口座名義人	
備 考	

別途 振込先通帳の写しを添付