様式第7号(規格 A4)(第9条関係）

年　　月　　日

　みどり市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

氏名又は法人の名称　　　　　　　　印

法人の場合代表者氏名　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

みどり市公共下水道接続促進補助金交付請求書

みどり市公共下水道接続促進補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　　円

　≪補助金振込先口座≫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座番号 | | | | | | | 口座種目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1　普通  2　当座 |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | |