様式第８号（第１０条関係）

　　　年　　　月　　　日

利根町長　　　　　　　　　様

住所

氏名

電話番号

利根町下水道接続支援補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　利根町指令　　　第　　号で確定のあった下水道接続支援補助金について，下記のとおり請求します。

記

交付請求金額　　　金　　　　　　　　　円