様式第10号(第13条関係)

補助金交付請求書

年　　月　　日

　利根町長　　　　様

補助事業者　住所

氏名

連絡先

（法人にあっては主たる事業所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

　　　　　年　　月　　日付け利根町指令　　第　 　号で額の確定のあった高度処理型浄化槽設置整備事業補助金ついて，下記のとおり請求します。

請求金額　　金　　　　　　　　　　円