

様式第6号

請 求 書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の交付の確定を受けた浄  
化槽雨水貯留施設転用費補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

(あて先) 掛川市長

住 所  
請求者 氏 名  
電話番号

㊞

振 込 先

金融機関名		本・支店 本・支所 出張所	当 座 ・ 普 通
口座番号			
(フリガナ) 口座名義人			