様式第９号

年　　月　　日

（宛先）前橋市公営企業管理者

申請者　　住　所

（責任者）　氏　名

電話番号　　-　　-

補　助　金　交　付　請　求　書

令和６年度前橋市合併処理浄化槽設置整備費補助金として、次のとおり請求します。

補助金交付請求額	金	，０００円

振込先 金融機関名等	口座名義	カナ								
		漢字								
	口座番号	金融機関名			銀行・組合 金庫・農協	本・支店名			本店・支店 支所・出張所	
		口座種別		口座番号						
		１普通 ２その他（　　）								

注　振込口座は、申請者本人名義の口座をご指定ください。

添付書類　　(1)通帳の写し（口座番号及び口座名義カナが確認できる部分の写し）