

様式第3号(第8条関係)

年 月 日

多久市長 様

申請者 住所 多久市 多久町

氏名 印

多久市水洗便所等改造積立金補助金交付請求書

年 月 日付け、多市建第 号で決定通知があった多久市
水洗便所等改造積立金補助金について、下記金額を交付されますよう請求いたし
ます。

記

請求額 金 円

補助金振込先	金融機関名	佐賀銀行	支店
		佐賀共栄銀行	支店
		九州労働金庫	支店
		佐賀県農業協同組合	支所

座種別 普通預金

座番号 _____

座名義人 _____