

請 求 書

益城町長 様

¥ _____

上記の金額を請求します。

請求原因	益城町合併処理浄化槽設置整備事業補助金
------	---------------------

令和 年 月 日

(住 所) 益城町大字 _____

(氏 名) _____ 印

(フリガナ) _____

(電話番号) _____

(振込先) 金融機関名 _____ 支店名

普通預金 口座番号 _____