

大津市雨水貯留浸透施設設置助成金交付請求書

年 月 日

（宛先）

大津市公営企業管理者

〒□□□-□□□□

助成事業者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

電話

年 月 日付 第 号で交付の確定のあった大津市雨水貯留浸透施設設置助成金について、次のとおり請求します。

助成年度	令和 8 年度	
助成事業の名称	大津市雨水貯留浸透施設設置助成事業	
交付請求金額	円	
振込み先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協
		支店・本店
	口座番号	普通・当座
		番号
	ふりがな 口座名義人	
備考		

- ※ 口座名義人と助成事業者が異なる場合は振り込めません。
- ※ 口座名義人にはふりがなを付けてください。
- ※ 金額の訂正は認められません。
- ※ 金額の頭に¥記号をつけてください。