別記様式第３号（第８条関係）

飲料水水質検査補助金交付請求書

年　　月　　日

美祢市長　　　　　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定のあった飲料水水質検査補助金について、美祢市飲料水水質検査補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

一金　　　　　　　　円也

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関 |  |
| 本支店名 |  |
| 預金種別 | 当座　　　普通 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |