第９号様式（第10条関係）

補　助　金　交　付　請　求　書

　　　請求金額　　　金　　　　　円

　　ただし，　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で額の確定のあった合併処理浄化槽設置整備事業補助金を，上記のとおり請求する。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　新地町長　　　　　殿

補助対象者　住所

氏名　　　　　　　　印