

様式第 1 1 号（第 1 2 条第 1 項関係）

令和 年 月 日

津軽広域連合長 様

住所
補助事業者
氏名 印

令和 2 年度津軽広域連合し尿等収集運搬車車蓋等装備費補助金請求書

令和 年 月 日付け津広連収第 号をもって補助金の補助金交付額確定の通知を受けた下記補助金について、令和 2 年度津軽広域連合し尿等収集運搬車車蓋等装備費補助金交付要綱第 1 2 条第 1 項の規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 _____ 円
- 2 補助金の名称 令和 2 年度津軽広域連合し尿等収集運搬車車蓋等装備費補助金
- 3 補助金の交付確定額 _____ 円
- 4 振込口座
 - (1) 金融機関及び支店名
 - (2) 口座番号
 - (3) 口座名義人

備考

- 1 補助事業者が法人その他の団体の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。
- 2 振込口座を会計管理者へ届けていない場合は、口座振替依頼書（債権者用）を併せて提出してください。

担当：総務課総務企画係

電話：3 1 - 1 2 0 1