様式第８号（第11条関係）

　　年　　月　　日

水戸市上下水道事業管理者　様

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者）

電話

下水道切替工事補助金請求書

年 月 日付け　　第　　　号で額の確定の通知を受けた下水道切替工事補助金について，交付を受けたいので，水戸市下水道切替工事補助金交付要項第11条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 口座種類 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |