|  |
| --- |
| 申請日　令和　　年　 月 　 日 |

美郷町長　松 田　知 己　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　所　　美美郷町 |
| 氏　　名 |

美郷町浄水器等購入支援補助金交付申請書

　美郷町浄水器等購入支援補助金交付要綱第６条の規定により下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．設置場所 | 美郷町 | | | |  |  |
| ２．交付申請額 | 金　　　　００円 | 補助対象経費の1/2（上限5,000円）100円未満切捨 | | | | |
| ３．補助対象内訳 | □浄水器本体　　□浄水器消耗品　　□取付工事　**※該当箇所にチェック** | | | | | |
| ４．添付書類 |  | |  |  | | |
| ◆浄水器等の品番が分かる書類（レシート・カタログ等）  町確認欄 | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町記入欄　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 指令美建第　　　　　号 | | | | | | | |
| 美郷町長　松 田　知 己　様 | | | | | | | |
| 請求者 | | | | | 住　所 | | |
| 氏　名 | | |
| 電話番号 | | |
| 美郷町浄水器等購入支援補助金交付請求書 | | | | | | | |
| １．請求金額 | 金　　　　００円 | | |  | | | |
| ２．振込先口座 | **□**水道料金の振替口座・浄化槽水質環境保全費補助金の口座への  振り込みを希望します。**（希望する場合は□へチェック）** | | | | | | |
|  | 金融機関名 | 銀行 | | | |  | 本店 |
|  |  | 信用金庫 | | | |  |  |
|  |  | 農業協同組合 | | | |  | 支店 |
|  | 普通 ・ 当座 | | 口座番号 | | | | |
|  |  | | 口座名義人（ｶﾀｶﾅ） | | | | |
| ３．添付書類 | | | | | | | |
| ◆通帳の写し等、振込先口座の分かる書類  ◆購入費等の内訳金額が分かる書類（領収書、レシート等） | | | | | | | |