第8号様式(第10条関係)

合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　箱根町長　様

補助対象者　住所

氏名

電話

　　　　　年　　月　　日付け箱根町指令第　　　　号で確定のあった箱根町合併処理浄化槽設置整備事業について、次のとおり請求します。

　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円