

検収印

請 求 書

金 額							
-----	--	--	--	--	--	--	--

但し、加賀市合併浄化槽設置事業補助金として

上記の金額を請求します。

年 月 日

加 賀 市 長

〒
住 所

(ワガナ)
氏 名

印

振込先

金融機関名 _____ 支店名 _____ 支店

種類 普通 ・ 当座 口座番号 _____