第10号様式（第14条）

　　　　　　　年　　月　　日

**ミスト装置設置に伴う給水装置工事補助金請求書**

（提出先）

横浜市水道事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役　職　等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（ＴＥＬ： ）

**補助金請求額**　￥　　　　　　　－

年　　月　　日　　　第　　号で補助金確定通知のありましたミスト装置設置に伴う給水装置工事補助金として、上記金額を請求します。

補助金振込先金融機関

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関の名称 | | | 支店等の名称  支　店  出張所 | |
| 預金種別 | | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 口  座  名  義  人 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |