

様式第 5 号（第 9 条関係）

生ごみ処理機購入費補助金交付請求書

年 月 日

大河原町長 殿

住 所

氏 名

㊞

電話番号

大河原町生ごみ処理機購入費補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定に基づく生ごみ処理機購入費補助金の交付について、下記のとおり請求します。

記

1. 請 求 額 金 _____ 円

2. 補助金の振込先

金融機関名			
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ		