

生ごみ処理機購入補助金交付請求書

年 月 日

稲美町長 様

住所ないしは所有地 _____

氏名ないしは団体名 _____ 印

電 話 番 号 _____

補助金の交付を受けたいので、稲美町生ごみ処理機購入補助金交付要綱第7条の規定により次のとおり請求します。

| | |
|--------|--|
| 補助金請求額 | |
|--------|--|

| | 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座名義 | 口座番号 |
|-----|--------------------------|-----|----|------|------|
| 振込先 | 銀行 信用金庫 農協 信用組合 | | | | |