

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				