

様式第1号の3（第5条の2関係）

年 月 日

八百津町長 様

所在地 _____

名 称 _____

代表者 _____ 印

電話（TEL） _____

八百津町生ごみ処理容器等購入補助金交付請求書

年 月 日付け 八百津町指令 第 号で交付決定のあ
った生ごみ処理容器等購入補助金について、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額

十万	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---

2. 振込先

金融機関名	銀行					支店				
	金庫									
	農協									
種 別	普通		口座番号							
フリガナ										
口座名義人										