

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 | | | | | | | | | | |