大紀町生ごみ処理容器等購入設置補助金交付請求書

年　　月　　日

　　　大紀町長　　　　　様

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付決定の通知があった生ごみ処理容器等購入設置補助金の交付について、下記のとおり請求します。

住　所　大紀町　　　　　　　番地

氏　名　　　　　　　　　　　　印

記

　　　　　補助金請求金額　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行信金農協　　　　　　　　　支店支所 | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

　※　口座名義人は、申請者に限る。