様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

白子町長　　　　　　　　　　　　 様

住所　　白子町

氏名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

電話

生ごみ処理容器等購入費補助金交付請求書

年　　月　　日付け、　　　　　　　第　　号をもって補助金の交付確定のあった生ごみ処理容器等購入費補助金について、白子町生ごみ処理容器等購入費補助金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |
| --- |
| 請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　支店・支所　　　　　　　　　　　　　　　組合 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 普通・当座 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |