

上三川町コンポスト容器及び機械式生ごみ処理機設置費補助金
交付請求書

令和 年 月 日

上三川町長 様

申請者 住所 上三川町

氏名 印

電話

上三川町コンポスト容器及び機械式生ごみ処理機設置費補助金について、上三川町コンポスト容器及び機械式生ごみ処理機設置費補助金交付要綱第6条の規定により請求します。

請求額	, 円
交付決定日	令和 年 月 日
指令番号	上三川町指令地第 号

振込口座 ※明瞭に記入すること。	金融機関名	
	支店・支所名	
	預金種目	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義人	フリガナ
氏名		