

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

生ごみ処理機器購入補助金請求書

田尻町長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、田尻町生ごみ処理機器購入補助金を請求します。

補助金請求額 \_\_\_\_\_ 円

(振込先)

金融機関名											
支店(支所)名											
預金種別	1 普通預金(総合口座含む。) 2 当座 3 貯蓄口座										
口座番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 右詰めでご記入ください。										
フリガナ											
口座名義人											