

第3号様式 (第6条関係)

記入不要

年 月 日

生ごみ処理容器等購入費補助金交付請求書

鎌ヶ谷市長 様

ご申請される方のご住所、お名前、電話番号をご記入ください

認印も可

請求者 住所 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷2-6-1

氏名 鎌ヶ谷 梨男

印

電話 047-445-1141

記入不要

年 月 日付で交付決定のありました生ごみ処理容器等購入費補助金の交付を受けたいので、鎌ヶ谷市生ごみ処理容器等購入費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

未記入としてください

補助金交付請求額 _____ 円

ご申請される方のご本人名義の口座情報をご記入ください

* 添付書類 生ごみ処理容器等購入費用を証する書類

当座か普通のどちらか該当するものに○をしてください

		お振込先	
〇〇〇〇	銀行	〇〇〇〇	支店
	金庫		(出張所)
当座・普通	店番号	〇〇〇	口座番号
			〇〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	〇〇	〇〇
	名義人	〇〇	〇〇