

生ごみ処理容器等設置費補助金請求書

平成 年 月 日

大月市長 殿

住所
申請者 氏名 印
電話

平成 年 月 日、生ごみ処理容器等を購入・設置したので、補助金の
支払いを請求します。

請求額 円

振込口座 金融機関名

支店名

(フリガナ)

口座名義人

口座の種類 普通 ・ 当座

口座番号