

新温泉町生ごみ自家処理機購入費補助金請求書

年 月 日

新温泉町長 様

住 所 新温泉町  
氏 名 ㊞  
電 話 ( )

年 月 日付け新温泉町指令第 号で交付決定通知のあった補助  
金を下記のとおり請求します。

記

- 1 請求額 円  
2 送金先

金融機関名	銀行・信用金庫 支店 農協・信用組合 支所
口座の種類	当座・普通預金
口座番号	
口座名義人	