

様式第2号（第8条関係）

生ごみ処理機器設置補助金交付請求書

年 月 日

下諏訪町長 様

申請者 住 所 下諏訪町  
氏 名  
電話番号

下諏訪町生ごみ処理機器設置補助金を下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			