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 |  |