様式第5号（第9条関係）

年　　月　　日

都 留 市 長　 様

生ごみ処理機具設置費補助金請求書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 住所 | 〒　　　－ |
| ふりがな氏名 |  | 印 |
| 電話番号 | 　　－　　　　－（日中連絡可能な番号） |

　　　　年　　月　　日付　　第　　号で交付額決定通知のありました　　　年度生ごみ処理機具設置費補助金について、下記金額を交付されたく請求します。

記

**１　請求額**　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

**２　振込指定口座**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行信用組合信用金庫農協 | 本店支店 |
| 預金種別 | 普通　　／　　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義（交付決定者名義） |  |