様式第5号（第9条関係）

　　年　　月　　日

越前町長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　年度越前町電動式生ごみ処理機購入事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で補助金の交付確定の通知があった電動式生ごみ処理機購入事業補助金について、越前町電動式生ごみ処理機購入事業補助金交付要綱第９条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金 融 機 関 名 | 銀行　　　　　　　　　　　本店 支店  　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　本所 支所  　　　　　　　　協同組合　　　　　　　　　出張所 | |
| 預　金　種　別 | 普通　　　当座　　　　その他（　　　　　　　　） | |
| 口　座　番　号 |  | |
| 口 座 名 義 人 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |