

令和 年 月 日

鞍手町長 様

住 所 鞍手町 _____

氏 名 _____ 印

(申請者本人が署名の場合は、押印不要)

電話番号 _____

補 助 金 交 付 請 求 書

令和 年 月 日付 鞍住環第 号 で決定のあった生ごみ処理機器購入
費補助金を、下記のとおり請求します。

記

金 額	金 _____ 円		
金融機関	() 銀行・信用金庫・農協、() 支店		
	(郵便局以外の金融機関を指定してください。)		
預金種目	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
名義人			

※ 口座名義人は、補助対象者です。