

おいらせ町家庭用生ごみ処理機購入費補助金請求書

住 所	おいらせ町		
氏 名	Ⓜ	世帯主氏名	
処 理 機 の 設 置 場 所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> おいらせ町		
購 入 し た 処 理 機 の 種 類	<input type="checkbox"/> 電動式家庭用生ごみ処理機 <input type="checkbox"/> 生ごみ処理容器		
購 入 金 額	円		
補 助 請 求 額	円	※購入金額の3分の2又は2万円のうちいずれか低い額	
補助金については、下記の口座に振込み願います。			
振 込 先	銀行・信用金庫 農協・信用組合	本店・支店 本所・支所	
口 座 種 別	普通 ・ 当座 ・ その他 ( )		
口 座 番 号			
口 座 名 義			
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>おいらせ町長 様</p> <p style="text-align: right;">住 所 おいらせ町</p> <p style="text-align: right;">氏 名 Ⓜ</p> <p style="text-align: right;">電話番号 ( )</p>			