

様式第1号(第5条関係)

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	☐ 上記住所と同じ おいらせ町		
購 入 し た 処 理 機 の 種 類	☐ 電動式家庭用生ごみ処理機 ☐ 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			
上記のとおり請求します。 令和 年 月 日 おいらせ町長 様 住 所 おいらせ町 氏 名 ㊟ 電話番号 ()			
添 付 書 類	町に住所を有することを証明する書類(下記のいずれか一つ) ☐ 住民票の写し ☐ 運転免許証の写し ☐ 保険証の写し ☐ 個人番号カード(表面に限る。)の写し ☐ その他()		