様式第４号（第８条関係）

豊川市電動式生ごみ処理機購入補助金請求書

　　年　　月　　日

豊　川　市　長　様

申請者　住　　所　豊川市

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年　　月　　日付け　豊清指令第　　号で通知を受けた豊川市電動式生ごみ処理機購入補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

　振　込　先

|  |
| --- |
| 金融機関銀行金庫　　　　　　　　　　　　　店組合 |
| 預金種別□普通　　□当座 | 口座番号 |
| 口座名義（フリガナ） |

注　該当する□にレ印を記入してください。