|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

　ただし、令和　　年度有価物回収事業補助金（　　　　　　　　　月分）として

上記のとおり請求します。

　　　令和　　年　　　月　　　日

豊　川　市　長　殿

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

下記口座名義人に受領を委任しましたので、下記口座へ振り替えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　　　　　店　　　　　　　　　　　　組　　合 |
| 口座番号 | 　□普通　　□当座　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番 |
| 　ﾌﾘｶﾞﾅ口　座　名 |  |

注　該当する□にレ印を記入してください。