

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 組合	
店	
預金種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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。