

様式第7号(第10条関係)

年 月 日

久喜宮代衛生組合  
管理者 様

申請者 住所  
(代表者) 氏名 印  
電話番号

業務用生ごみ処理機器購入費等補助金交付請求書

年 月 日付けにて交付決定通知がありました業務用生ごみ処理機器補助金について、下記のとおり請求いたします。

記

1 補助金請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

補助金振込先

金融機関名	銀行(農協)	支店
口座番号	普通・当座	NO
ふりがな		
名義人		

郵便局を振込み先とすることはできません。