様式第10号(第12条関係)

年　　月　　日

　　久喜宮代衛生組合

　　管理者　　　　　　　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所  氏名  (法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)  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　　　　第　　　　号で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 |  |