

個人

令和 〇 年 〇 月 〇 日

加古川市長 様

生ごみ処理機等購入補助金請求書

加古川市生ごみ処理機等購入補助金交付要綱第 5 条の規定により、以下のとおり関係書類を添えて交付決定を受けた補助金を請求します。

また、加古川市財務規則第 63 条で定める口座振替払の方法によって補助金を受領したいので、金融機関を以下のとおり指定します。

補助対象者の住所	〒675-0031 加古川市加古川町北在家 200●番地
電話番号	079 - 421 - 200■
補助対象者の氏名	加古川 太郎

請求金額	交付決定書の金額をご記入ください 円
------	--------------------

指定金融機関

金融機関名	加古川 銀行 信金 農協・信組 労金	加古川 支店 支所
種別	普通 当座	店番号 1 2 3 口座番号 4 5 6 7 8 9 0
フリガナ	カコガワ タロウ	
口座名義(※)	加古川 太郎	

※補助対象者の名義の口座にしてください。

添付書類

通帳、キャッシュカード、口座番号連絡書等のコピー
(金融機関名、支店名、種別、口座番号、口座名義が記載されたもの)