

様式第4号（第9条関係）

補助金交付請求書

年 月 日

美郷町長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____ () _____

美郷町生ごみ処理機設置費補助金交付要綱第9条の規定により、補助金の交付を
請求します。

記

補助金交付請求額 円 _____

補助金の振込先

農協	支所	出張所
銀行	支店	
普通預金口座番号		
普通預金口座名義		