

様式第4号(第6条関係)

生ごみ減量化等処理機器購入補助金交付請求書

年 月 日

葛 城 市 長 様

請求者 住所 葛城市

氏名 印

電話番号

次のとおり生ごみ減量化等処理機器購入補助金の交付を請求します。

補助金交付請求金額 円

振込先口座

金融機関名	本・支店名	種別	口座番号	口座名義
				*

\*カタカナで記入して下さい。