

様式第 4 号(第 9 条関係)

補 助 金 等 交 付 請 求 書

一金 円

但し、岩美コンポスト容器購入費補助金として

上記のとおり請求します。

年 月 日

岩美町長 様

申請人 住 所 岩美町大字
氏 名

【振込先】 必ずご記入ください。

銀 行 名	
支 店 名	
口座番号	
口座名義	