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 |  |