

様式第3号（第7関係）

軽井沢町生ごみ処理機等設置費補助金交付請求書

年 月 日

軽井沢町長 様

補助対象者 住所
氏名
電話

年 月 日付け 第 号で補助金交付確定通知のありました軽井沢町生ごみ処理機等設置費補助金を下記のとおり請求します。

記

金 円

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組 農協	本店 支店 支所										
口座の種類	当座・普通											
口座番号	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
フリガナ												
口座名義 (申請者本人)												