

生ごみ減量化及び堆肥化促進に関する補助金交付請求書

年 月 日

多 治 見 市 長

住 所 多治見市

世帯主氏名

電話番号

金 円 也

振込先

金 融 機 関	銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 信用組合	本店 支店
預 金 種 類	普 通 ・ 当 座	
口 座 番 号		
フリガナ		
口座名義人		

＊口座名義人が世帯主でない場合は、次の事項を記入し、押印してください。

私は、 を代理人と定め、上記請求に係る補助金の受領に関することを委任します。

世帯主 (※)

(※)本人が自署しないときは、押印してください。