

# 請 求 書

年 月 日

糸 島 市 長 殿

住 所 .....

氏 名 ..... 印  
(TEL - - )

下記のとおり請求します。

請 求 金 額

--	--	--	--	--	--	--	--	--

円

内 容 ..... 生ごみ減量化器材購入補助金 .....

振 込 先	銀行名	支店名	種別
			普通・当座・貯蓄
	口座番号	口座名義人 (カタカナ)	