天栄村一般廃棄物減量化・リサイクル化推進事業

生ごみ処理機等設置補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

天栄村長　　　　　　　　様

住　　所

請求者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　令和　　年　　月　　日付け　　天栄村指令住第　　号で交付決定のありましたこのことについて、天栄村一般廃棄物減量化・リサイクル化推進事業生ごみ処理機等設置補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求いたします。

記

１　交付請求額

1. 電動生ごみ処理機

　　　　　　　　円　（40,000円限度、100円未満切捨て）

内訳：購入額　　　　　　　　 円×１/２＝　　　　　　　　円

1. 生ごみ処理容器（２台まで）

　　　　　　　　円　（１台につき3,000円限度、100円未満切捨て）

内訳：購入額　　　　　　　　 円×１/２＝　　　　　　　　円

２　請求額　　　　　　　　　　円

３　振込先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（カナ）

　　　　　　　銀行　　　　　　　支店、　名　　義

普通・当座　　口座番号