

請 求 書

令和 年 月 日

薩摩川内市長 殿

住所 薩摩川内市

氏名 ㊟

下記のとおり請求します。

請 求 額																			円
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

摘 要

生ごみ処理機器購入補助金

《口座振替依頼書》

整理番号

銀行・農協名	本支店・本支所	種 別	口 座 番 号
		普通・当座	
		口 座 名 義 人	
		フリガナ	