

様式第 2 号（第 6 条関係）

伊賀市生ごみ処理容器購入費補助金交付請求書

年 月 日

伊賀市長 様

申請者 住 所
(世帯主) 氏 名
電話番号

伊賀市生ごみ処理容器購入費補助金を下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 補助金の振込先

金 融 機 関 名	銀行 農協 金庫	本店・支店	種 別	普通・当座
口 座 番 号				
口 座 名 義 人	フリガナ _____			