様式第４号（第８条関係）

訂正印

熊本市生ごみ堆肥化容器及び家庭用生ごみ処理機購入費助成金交付請求書

年　月　日

熊　本　市　長　様

（請求者）　郵便番号　〒　　－
住　　所　熊本市
氏　　名　　印
電話番号　　－　　－

熊本市生ごみ堆肥化容器及び家庭用生ごみ処理機購入費助成金を以下のとおり請求します。

助成事業の名称	熊本市生ごみ堆肥化容器及び家庭用生ごみ処理機購入費助成事業			
助成金の名称	熊本市生ごみ堆肥化容器及び家庭用生ごみ処理機購入費助成金			
交付決定通知額	円			
振込口座 ※請求者本人の口座を記入してください。	金融機関名	銀行・金庫 信組・農協		本店 支店 出張所 支所
	預金種目	普通	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			
添付書類	通帳写し　表紙をめくった１ページ目見開き部分 （口座名義・口座番号・支店名のわかる部分）			