

請 求 書

金 円

但し、平成 年度朝日町生ごみ処理機器設置事業補助金として

上記のとおり請求します。

平成 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

朝日町長 殿

(振込先)

金融機関名

銀行・金庫・農協

支店・支所

預金種類

口座番号 No

口座名義