

様式第2号(第4条関係)

請 求 書
金 円也

ただし、生ごみ処理機材購入費補助金として上記金額を交付されるよう中能登町生ごみ処理機材購入補助金交付要綱の規定により請求します。

- (1) コンポスト (2,000円× 基)
(2) 電気生ごみ処理機

購入金額： 円×30%= 円

補助金の算出した額に1,000円未満の端数があるときは、これを切り捨てる。
最高限度額は、20,000円とする。

年 月 日

(請求先)中能登町長

住 所

氏 名



振 込 先	金 融 機 関 名	銀行 信用金庫 農協 支店						
	ふ り が な							
	口 座 名 義							
	口 座 番 号	普通・当座 No.						

注意 請求書は押印必要です