補 助 金 交 付 請 求 書

一金　　　　　　　　円也

　ただし，　　年　　月　　日付け上士町民指令第　　号による　年度上士幌町生活系生ごみ減量化等推進事業補助金として上記の金額を請求いたします。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　上士幌町長　　　様

【振込先口座内容】

|  |  |
| --- | --- |
|  | **支店** |
| 預　金 | 口座番号 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  口座名義 | |

|  |
| --- |
| 別紙 |

　※　振込先が本人以外の口座名義の場合は，以下（委任状）を記入してください。

|  |
| --- |
| 委　　任　　状  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）  　上記の口座名義人　　　　　　　　　□請求者と同じ  に受領を委任します。併せて上記口座に振込まれるよう委任します。  　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |