

請 求 書

令和 年 月 日

次のとおり、請求します。

請 求 金 額			
金額の頭部に¥マークを記入してください			

項 目 ・ 品 名	金 額
家庭用生ごみ処理機購入費補助金	

〒

住 所

氏 名

(宛先)茅ヶ崎市長

口座振替支払依頼書

金融機関名		支店名			
金融機関番号	店番号	預金種目		口座番号(右づめで記入してください)	
.....	1 普通	2 当座	3 別段
口座名義 (カタカナ)					

職員使用欄

本人 確 認 書 類	対 応 職 員
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(個人番号カード) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他()	