

請 求 書

※日付は記入しないでください。

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						

請求金額は、購入金額の3分の1に相当する額
(100円未満の端数は切り捨てた額) になります。
ただし、上限額は25,000円です。

項 目 ・ 品 名	金 額
家庭用生ごみ処理機購入費補助金	¥○○○○○

〒253－8686

住 所 茅ヶ崎市茅ヶ崎1－1－1

氏 名 茅ヶ崎 資源

(宛先)茅ヶ崎市長

口 座 振 替 支 払 依 頼 書																
金融機関名 ○○銀行						支店名 ○○支店										
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	2	3	4	1	2	3	1 普通	2 当座	3 別段	1	2	3	4	5	6	7
口座名義 (カタカナ)				チガサキ シゲン												

職員使用欄

本人確認書類	対応職員
☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード(個人番号カード) ☐ パスポート ☐ 住民基本台帳カード ☐ その他()	