様式第７号（第９条関係）

庄原市地域ごみ集積所設置補助金請求書

平成　　年　　月　　日

　庄原市長　　　様

地域代表者　地域名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　庄原市地域ごみ集積所設置補助金交付要綱第９条の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

　　補助金交付請求額　　　　　金　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 口座名義人氏名 | 口座番号 |
|  |  | （普） |