様式第１０号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

小美玉市長　　様

住所：小美玉市

団体名：

代表者名：

高齢者等ごみ出し支援事業交付金交付請求書

　　年　　月　　日付第　　号により確定した交付金の交付を次のとおり受けたいので，小美玉市高齢者等ごみ出し支援事業交付金交付要綱第１０条の規定により請求します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象  支援回数 | 粗大ごみ以外(200円／回) | | | ×　　　　回＝ | 円 |
| 粗大ごみ(600円／回) | | | ×　　　　回＝ | 円 |
| 交付請求額 | 円 | | | | |
| 口座振替先  金融機関 | 銀行・信金  本・支店  信組・農協 | | | | |
| 普通・当座 | 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |
|