様式第１４号（第１４条関係）

年　　月　　日

美浜町プラスチック代替製品利用促進事業補助金交付請求書

　美浜町長　　　　　　　様

補助事業者

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　年　　月　　日付け美浜町指令　　第　　号で額の通知があった補助金を交付されるよう美浜町プラスチック代替製品利用促進事業補助金交付要綱第１４条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　円

２　口座振込依頼

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | 店名 | 記号  ※ゆうちょ銀行の場合のみ記載 |
|  | | 本店  支店 |  |
| 預金種別 | 口座番号 | | |
| 普通 ・ 当座 |  | | |
| 口 座 名 義 | （ふりがな） | | |
|  | | |