様式第8号(第10条関係)

勝山市古紙等再資源化促進補助金交付請求書

請求金額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　年　　月　　日付け、勝山市指令市第　　　号で額の決定兼確定のあった勝山市古紙等再資源化促進補助金を上記のとおり請求します。

　　　　　年　　　月　　　日

勝山市長　様

補助対象者

住所(又は法人所在地)

氏名(又は法人名称及び代表者名)

口座振込み金融機関名

支店名

口座番号

フリガナ

名義

※振込先情報が確認できる金融機関の通帳等の写しを添付して下さい。

発行責任者及び担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 発行責任者 | □請求者と同じ　□請求者と異なる（氏名　　　　　　電話番号　　　　　） |
| 担当者 | □請求者と同じ　□請求者と異なる（氏名　　　　　　電話番号　　　　　） |