

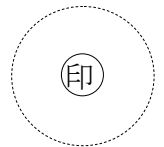


様式第5号

年 月 日

(請求先) 茨木市長

フリガナ
氏名 _____



(自署の場合は押印不要)

住 所 茨木市 _____

電話番号 _____

茨木市生ごみ処理容器等設置補助金交付請求書

年 月 日付け茨木市指令 第 号で通知の
あった補助金を次のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

なお、補助金は、次の預金口座に振り込んでください。

金融機関名				支店名			
科目	1 普通	2 当座	3 貯蓄				
口座番号							
※カタカナで記入 口座名義							