記載例

様式第５号

請　求　書

金　額									円

ただし　小松市家庭用生ごみ処理機・コンポスト等設置事業補助金　として
（　　年　　月　　日　小松市指令　第　　号の２による）

決定額（確定）　　円

受領済額　　0　　円

今回請求額　　円

上記の金額を請求します。

年　　月　　日

（あて先）　小　松　市　長

（住　所）　小松市小馬出町 91 番地

（氏　名）　小松　太郎

（連絡先）　090-0000-0000

（口座振込金融機関）

金　融　機　関　名	支　店　名	預金種別
銀　行 信用金庫 農　協	支店 支所	・普　通 ・当　座 ・

口座番号(7 ｹﾀ)	口　座　名　義　(ｶﾅ)
○○○○○○○	コマツ　タロウ

点線の枠内のみ記載して下さい。

※　口座番号、口座名義等は、金融機関に確認のうえ、必ず記入してください。

補助金を申請する方の口座を記載して下さい。