

年 月 日

木津川市長 様

団体の名称 _____

代表者の住所 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 () _____

古紙類等回収事業実施補助金交付請求書

木津川市古紙類等回収事業実施補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり請求します。

1. 補助金請求額 金 円

2. 振込先口座情報

振込先	(窓口払いは出来ません。必ず金融機関の口座情報をご記入ください。)	
	銀行 信用金庫 農協	支店 出張所
預金の種別	普通預金 ・ 当座預金	
口座番号	No.	
ふりがな		
口座名義人		

※ 振込み時期が3月中旬以降(予定)になるので、その時点での口座名義人をご記入下さい。(口座名義人が異なると振込みできません。変更された場合は必ずご連絡をお願いします。)

※ 通帳の名義をよくご確認いただきご記入下さい。(肩書きがある場合は必ず、肩書きもご記入下さい。ふりがなも忘れずにご記入下さい。)