

令和 年 月 日

神崎町長 様

団体名

代表者 住所 神崎町

氏名 印

電話 ()

神崎町再資源化物回収協力奨励金交付請求書

令和 年 月 日付け神崎町町環指令第 号 をもって交付決定のありました再資源
化物回収協力奨励金について、下記の金額を請求します。

記

1 請求金額 円

2 奨励金振込先

振 込 先	金融機関名					支店名				
	口座番号	普通・当座								
	口座名義人 氏 名	(フリガナ)								