

第5号様式（第8条）

鎌倉市事業系生ごみ処理機購入費等補助金請求書

年 月 日			
(あて先) 鎌倉市長			
所在地			
申請者	事業者名		
代表者氏名			
電話 ()			
次のとおり請求します。			
設置完了年月日	年 月 日		
交 付 決 定 額	円		
補 助 金 振 込 口 座	銀行名	口座名義 (カタカナで記入してください)	
	支店名	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通	口座番号
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 領収書の写し <input type="checkbox"/> 機器の設置前と設置後の写真 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※領収書については、事業所名（氏名）・金額（消費税・送料含む）・商品名（型番含む）・販売店名・購入日が明記されているものを添付してください（レシート不可）。