

様式第 12 号 (第 11 条関係)

年 月 日

豊見城市長 殿

住 所 _____

団 体 名 _____

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____

請 求 書

生ごみの自己処理奨励金について、下記のとおり請求します。

請 求 額	円
-------	---

請求額内訳

処理容器	円 × 器	円 × 4/5 =	円
	円 (100 円未満切捨て)	※限度額	4,000 円
処理機	円 × 機	円 × 4/5 =	円
	円 (100 円未満切捨て)	※限度額	35,000 円
処理菌		円 × 4/5 =	円
	円 (100 円未満切捨て)	※限度額	2,000 円
普及啓発活動費			円
	円 (100 円未満切捨て)	※限度額	5,000 円

金融機関名			
支店名			
預金種類	普通 ・ 当座		
店 番		口座番号	
フリガナ			
口座名義			