

申請をする年月日

生ごみ処理容器購入費助成金交付申請書兼請求書

福島市長

申請者は領収書の宛名の方にいます。

令和 年 月 日

申請者	フリガナ	フクシマ タロウ
	氏 名	福島 太郎
	住 所	〒 960-8601 福島市五老内町3-1
	電 話	535-1111

記入してください。
パンフレット等を確認のうえ

1.福島市生ごみ処理容器購入費助成の要綱第6条により、次のとおり申請します。

購入価格	50,000円(容器代+消費税)
品 名	(メーカー名、商品名等)
添付書類	領収書、通帳の写し

※事務局使用欄(記入不要)助成金額は購入価格の2分の1(限度額5千円で百円未満の端数は切り捨て)

交付決定額	記入不要です。	円
-------	---------	---

字訂正
字削除
字加入



申請者の印
(シャチハタ
不可)

2.振込先口座を次のとおり指定します。

申請者と口座名義人が異なる場合、次の口座名義人を代理人と定め、助成金の受領を委任します。

※申請者と口座名義人が異なる場合は必ず委任者(申請者)の押印をお願いします↑

委任者(申請者)



申請者の印(シャチハタ不可)※申請者と口座名義人が異なる場合は必要です。
捺印と同じ印鑑を押印してください。

金融機関名	福島中央銀行 金庫組合	支店名	市役所 本店 支店・支所 出張所
銀行コード	1 1 1 1	支店コード	9 9 9
預金種別	普通預金	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	フクシマ モモコ		
口座名義	福島 桃子		
受任者の住所 ※1	〒123-4567 福島市もみいん町1-1		

※1 団体代表者と口座名義人が異なる場合は、受任者(口座名義人の方)の住所を記入してください。

※市記入欄(受付時記入)

受付日	受付場所	受付者
月 日		

※容器以外の購入価格や送料、値引き、クーポン利用分は含めないのでください。

正確に記入ください。