様式第３号（第６条関係）

年　　月　　日

　　奥多摩町長　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者 | 住所　奥多摩町  氏名　　　　　　　　　　　　　印  電話　　　　(　　　　) |

奥多摩町家庭用生ごみ処理容器等購入費補助金請求書

　　年　　月　　日付第　　号で交付決定の通知を受けた、家庭用生ごみ処理容器等購入費補助金を下記のとおり請求します。

金　　　　　　　円