

## 枝葉破碎機購入費助成金交付申請書兼実績報告書

次のとおり、伊勢崎市枝葉破碎機購入費助成金交付要綱第6条に基づき、助成金の交付を申請します。別紙領収書の写し等を添付し実績報告とします。

伊勢崎市長 様

日付けは、空欄でお願いします

領収書の購入者名義と同一です

令和 年 月 日

住所	伊勢崎市 <b>今泉町二丁目 410 番地</b>								
フリガナ	<b>カンキョウ タロウ</b>			電話番号 ※日中ご連絡が 取れる電話番号	<b>090 4321-0123</b>				
申請者氏名	<b>環境 太郎</b>								
助成金 振込先	金融機関名	<b>北関東</b>		<b>伊勢崎</b>					
		<b>銀行</b> ・信用金庫		本店・営業部					
		農協・信用組合		<b>支店</b> ・出張所					
◎申請者の口座 にしてください。	口座番号	<b>普通</b> 当座	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
製造業者名	・●●● <b>機械 株式会社</b>								
商品名	・ <b>枝葉ガーデンシュレッタダー</b>								
型式	・ <b>ED12345-01</b>								
購入金額 (消費税込み)	<b>39,850</b> 円								
交付申請額	購入金額の1/2、100円未満切捨て、 <b>本体の税込価格</b> 円								
	円								

金額は記入しないでください

# 請 求 書

日付は記入しないでください

請求日	令和 年 月 日
所属名	環境部 資源循環課

伊勢崎市長 様

金額は記入しないでください

請求金額	¥
------	---

摘要	数量	単価	金額			
枝葉破碎機助成金	1	円				
合 計						

郵便番号	<b>372 - 8501</b>
住 所	伊勢崎市 <b>今泉町二丁目410番地</b>
氏 名	<b>環 境 太 郎</b>
電話番号 <small>※日中ご連絡が 取れる番号</small>	<b>0270 - 24 - 5111</b>

振込先口座情報	金融機関	<b>北関東</b>	1 銀行 2 信用金庫 3 信用組合 4 労働金庫 5 農業協同組合 6 漁業協同組合
	支店	<b>伊勢崎</b>	1 本店 2 営業部 3 支店 4 出張所
	預金種別	1 普通 2 当座 3 貯蓄 4 その他	口座番号 <b>0 0 5 4 3 2 1</b>
	フリガナ	<b>カンキョウ タロウ</b>	申請者と同じ口座名義
	名義人	<b>環 境 太 郎</b>	

## 【注意事項】

※請求金額の前に「¥」の字を記入する。

※振込口座情報欄は、預金通帳を確認のうえ記入する。