

請 求 書

令和 年 月 日

西原村長 様

名 称	数 量	単 位	金 額
生ごみ処理容器及び生 ごみ処理機購入助成金 として			

合 計 円

上記のとおりご請求申し上げます。

請求者

印

(振込先)

銀行名	銀行	支店
口座名義人		
口座番号		
預金種別	1 普 通	2 当 座