

様式第3号（第8条関係）

幸田町資源循環型マットレス購入費補助金交付請求書

年 月 日

（宛先）幸田町長

（申請者） 住 所
氏 名
電話番号

印

幸田町資源循環型マットレス購入費補助金を下記のとおり請求します。

記

金

円