様式第４号（第９条関係）

宇和島市食品ロス削減推進事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日

　宇和島市長　　　　　　様

申請者　事業者（店舗）名

代表者名

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号にて交付の決定を受けた宇和島市食品ロス削減推進事業補助金について、宇和島市食品ロス削減推進事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

　１　補助金請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　２　補助金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 種類 | 普通　／　当座 |
| 口座番号  （ゆうちょ銀行の場合は記号番号） |  |
| 口座名義（フリガナ） |  |
| 口座名義（漢字） |  |

※申請者の名義の口座を記入してください。