

様式第3号「請求書」の記入例

〇〇区 No. 〇〇〇

様式第3号（第9条関係）

衛生協力助成金請求書

書類を記入する日

令和 年 月 日

さいたま市長 清水 勇 人 様

助成対象者 団 体 名 〇〇自治会

印刷しています。ホームページ上のエクセルを使う場合、交付決定通知書の日付と番号を記入してください。不明であれば廃棄物対策課にお問い合わせください。

代表者氏名 〇〇 〇〇

住 所 さいたま市〇区△△〇-〇-〇

電 話 番 号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

令和〇年〇月〇〇日付け環資廃第〇〇〇〇号で交付の決定を受けた衛生協力助成金を次のとおり請求します。

金額は印刷しています。エクセルを使う場合、交付決定通知書の額を記載してください。

1 助成金の請求額 〇〇,〇〇〇 円

2 振 込 先 口座名義等に誤りがあると、振り込みが出来ない上、銀行に訂正の手数料を支払う必要が生じます。正確な届け出にご協力をお願いします。

金融機関名	〇〇〇〇	銀行 信用金庫
支店名	〇〇〇〇〇〇	支店 営業所
口座番号	普通 当座	〇〇〇〇〇〇〇
口座名義	(フリガナ)	〇〇ジチカイチョウ 〇〇〇 〇〇〇
		〇〇自治会長 〇〇 〇〇

口座番号・口座名義(フリガナ)が通帳の記載のとおりであることをご確認ください。

修正液や修正テープは使用せず、訂正は二重線で行って下さい。

裏面もご確認ください

※区役所に届出があった4月1日現在の世帯数に180円を乗じた額(100世帯未満は18,000円)が交付上限額に印刷されています。
※区役所に届出があった世帯数が事実と異なっている場合はご連絡ください。

通帳のコピー提出のお願い

- ☆ 衛生協力助成金請求書の振込先と照合し、正確に振り込みを行うために
願います。
- ☆ 例年、指定振込先の口座情報を誤って申請される事例が発生しています。
昨年度と口座が異なる場合、あるいは新規の場合は、口座をご確認の上、
必ず通帳のコピーをご提出ください。口座名義のフリガナが完全に一致
している必要があります。

① 通帳の表面及び②通帳の1ページ目を開いたところの

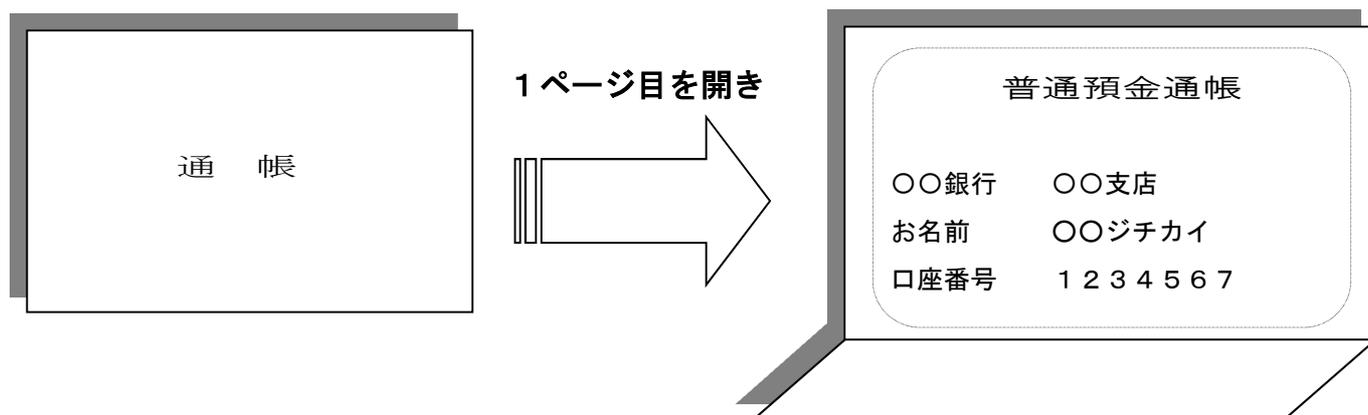
2枚をコピーし、提出して下さい。

下記の4点が記載されていることをご確認下さい。

- 1、 銀行名
- 2、 支店名
- 3、 口座名義人の名前及びフリガナ
- 4、 口座番号

1枚目

2枚目



お手数をおかけしますが、ご協力の程よろしくお願いたします。