

請 求 書

請求金額 _____ 円

ただし、 _____ 年 _____ 月 _____ 日付 環改車第 _____ 号をもって補助金の額の確定通知のあった、
年度東京都ハイブリッド塵芥車導入促進補助金を請求します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

東京都知事 殿

住 所
氏名又は名称
代表者氏名 印

(明 細)

事 業 名	東京都ハイブリッド塵芥車導入促進補助事業
導入車両及び台数	
補助金確定額	金 _____ 円

事 務 担 当 者	氏 名	
	所 属	
	役 職	
	電 話 番 号	

*事務担当者欄に記入する場合にあつては、押印を省略することができる。