

別記第4号様式（第8条関係）

令和 年 月 日

益城町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 \_\_\_\_\_

益城町スズメバチ駆除費補助金交付請求書

令和 年 月 日付け益住第 号で決定の通知があった益城町スズメバチ駆除費補助金として、益城町スズメバチ駆除費補助金交付要項第8条の規定により、下記の金額を交付されるよう請求します。

記

1 補助金請求額									円
2 振込先									
金融機関名	銀 行				本店・支店				
	信用金庫				本所・支所				
	農 協								
口座番号							種別	普通・当座・貯蓄	
フリガナ									
口座名義									

※振込先は、申請者本人名義の口座に限ります。