

年 月 日

甘楽町長 様

〒  
申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
電 話 \_\_\_\_\_

スズメバチ等駆除費補助金交付請求書

\_\_\_\_\_年 月 日付 第 \_\_\_\_\_号にて補助金交付の決定を受けた補助事業について、甘楽町スズメバチ等駆除費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり補助金を請求します。

記

1 補助金請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 補助金の振込先

銀行等の名称	銀 行 金 庫 組 合		店 所
預金の種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

※口座名義人は、補助金交付決定者本人に限る。