

年 月 日

大淀町長 様

(申請者) 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

印

大淀町スズメバチ駆除費補助金交付請求書

年 月 日付 第 号で補助金交付額確定通知のあった補助金について、大淀町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 円

振込先

金融機関名	銀行・金庫・農協
本・支店	本店・支店・出張所
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他
口座番号	
フリガナ	
口座名義人 ※申請者本人の名義 に限ります	