

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

豊郷町長 様

申請者 住所  
氏名 印  
電話番号

豊郷町スズメバチの巣駆除費補助金交付請求書

年 月 日付けで交付決定のあった豊郷町スズメバチの巣駆除費補助金について、豊郷町スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付請求額 金 円

2 振込先

金融機関	銀行・金庫 組合・農協		本店・支店 出張所						
預金種別	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義人									