

様式第3号(第7条関係)

スズメバチの巣駆除費用補助金交付請求書

年 月 日

愛荘町長

申請者 住所  
氏名 印

年度スズメバチの巣駆除費用補助金をスズメバチの巣駆除費用補助金交付要綱第7条の規定により、請求します。

記

金 額	円
-----	---

私が愛荘町から支払を受ける上記補助金は、下記の口座に振り込んでください。

金 融 機 関 名	種 別	口 座 番 号	口 座 名 義 人
銀 行	当 座		(ふりがな)
農 協			
信用金庫			
本 店	普 通		
支 店			
出張所			