

様式第3号（第10条関係）

年 月 日

糸田町長 様

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号

糸田町スズメバチの巣駆除費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあったスズメバチの巣駆除費補助金について、糸田町スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第10条第1項の規定により、次のとおり請求します。

記

| | | | |
|------|---------------------------|------|--|
| 金 額 | 金 _____ 円 | | |
| 金融機関 | （ ）銀行・信用金庫・農協 （ ）支店・支所 | | |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 | |
| フリガナ | | | |
| 名義人 | | | |

* 口座名義人は補助金の申請者は、同じものに限りません。