様式第3号(第9条関係)

 年　　　月　　　日

御杖村長　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

御杖村スズメバチ駆除費補助金交付請求書

年　　　月　　　日付け　　　第　　　号によって交付決定された補助金の交付を受けたいので、御杖村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。

記

1　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　補助金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　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 |  |

※口座名義人は、補助金の交付決定を受けた本人に限ります。