（様式第７号）

　　　　年　　月　　日

日南町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　年度日南町産米検査料助成事業費補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付　　　第　　　　　号で確定のあった日南町産米検査料助成事業費補助金を次のとおり請求します。

１　補助金確定額　　　　　　　　　　　　円

２　補助金請求額　　　　　　　　　　　　円