様式第４号（第８条関係）

宮若市スズメバチ駆除費補助金交付請求書

　　年　　月　　日

宮若市長　様

申請者　住所

氏名

電話

標記補助金を下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | ￥ |  |  |  |  |

【補助金払込先金融機関】

この請求に対する支払金額については、次の金融機関口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行  信用金庫  農業協同組合  そ の 他 | | | | | | | 店名 | | 本店　本所  支店　支所 | |
| 口座種別 | 普　通　・　当　座　　　［いずれかに○］ | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | | ［右詰めでご記入ください。］ | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | |

※　口座名義人は補助金の申請者と同一のものに限ります。