

年 月 日

大淀町長 様

(申請者) 住 所  
フリガナ  
氏 名  
電話番号

印

### 大淀町スズメバチ駆除費補助金交付請求書

年 月 日付 第 号で補助金交付額確定通知のあった補助金について、大淀町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。

請求金額 円

振込先

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| 金融機関名                       | 銀行・金庫・農協   |
| 本・支店                        | 本店・支店・出張所  |
| 預金種別                        | <input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他 |
| 口座番号                        |  |
| フリガナ                        |  |
| 口座名義人<br>※申請者本人の名義<br>に限ります |  |