

様式第3号(第8条関係)

年 月 日

かつらぎ町長 様

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称 ⑩
電話番号

かつらぎ町スズメバチ駆除費補助金交付請求書

年 月 日付 か 指 令 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、かつらぎ町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第8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 信用金庫 信用組合 農協	本店 本所 支店 支所
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。

◎添付書類

- (1) スズメバチの巣の駆除に要した費用の請求書原本
- (2) 写真(営巣駆除後の建物又は土地の全景及び営巣)各1枚