年　　月　　日

　大台町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　組　織：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

年度大台町重点作目栽培奨励事業補助金請求書

　年　月　日付　　　　　第　　号で交付決定の通知のあったこの補助金について大台町重点作目栽培事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

　　金融機関名：

　　支　店　名：

　　種　　　別：　普通　・　当座

　　口座名義人：

　　口座番号　：