様式第４号（第７条関係）

大台町ハチ類駆除費補助金請求書

年　　月　　日

大台町長　様

住所

氏名　　　　　　　㊞

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付決定のあったことについて、次のとおり請求します。

金　　　　　　　　円

振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行信用金庫農協 | 本店支店支所 | 普　通当　座 | 口座名義人（カタカナ） |
| 口座番号 |