

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 ⑩

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 |