

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