様式第４号（第８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、大台町ハチ類駆除費補助金交付要綱第8条の規定により請求します。

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 |