年　　月　　日

　大台町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　組織名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

大台町農業者等経営支援事業補助金請求書

　　　年　　　月　　　日付け大台町指令産第　　　　　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農業者等経営支援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

（内訳）

|  |  |
| --- | --- |
| （１）農作物等作付支援事業 | 円 |
| （２）畜産・水産経営支援事業 | 円 |

２　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支 店 名 | 種別 | 口　座　番　号 |
|  |  | １　普通２　当座３　貯蓄 |  |
|  （フリガナ） |  |
| 口 座 名 義 |  |