

年 月 日

播磨町長 様

申請者

住所又は所在地

氏名又は名称

電話番号

播磨町スズメバチ駆除費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定された補助金の交付を受けたいので、播磨町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 補助金請求額

円

2. 補助金の振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協		本店 本所 支店 支所
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

※口座名義人は、補助金の交付決定を受けた本人に限ります。