

第3号様式（第9条関係）

三芳町スズメバチ等駆除費補助金交付請求書

No.

年 月 日

（あて先）三芳町長

住 所

氏 名

印

年 月 日 付け 第 号で交付の決定のあった三芳町スズメバチ等
駆除費補助金の交付について、次のとおり請求します。

交付請求額 _____ 円

振込先金融機関名	信用金庫 銀 行 農業協同組合 本店・支店
預金種目	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	