

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

（あて先）神川町長

請求者 住所
氏名 ⑩
電話番号

スズメバチ駆除費補助金交付請求書

次のとおり、神川町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第7条の規定により、請求します。

1 補助金請求額 円

2 振込先

金融機関	銀行 本店 信用金庫 農協 支店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	