

様式第3号(第8条関係)

スズメバチ駆除費補助金交付請求書

年 月 日

久喜市長 あて

住 所
氏 名 印
電話番号

年 月 日付け久 第 号で交付決定通知を受けたスズメバチ駆除費補助金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 補助金交付請求金額 金 円
- 2 振込先

※下欄に記載の上、振込先金融機関の口座が確認できる書類を添付してください。

金 融 機 関 名																
支 店 名	支店															
種 目	普 通 ・ 当 座															
口 座 番 号	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
フ リ ガ ナ																
口 座 名 義 (申請者本人)																