

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

遠賀町長 様

[申請者]

住 所 遠賀町

氏 名

印

電話番号

遠賀町スズメバチ駆除費補助金交付請求書
兼支払金口座振替依頼書

遠賀町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、補助金を下記のとおり請求します。

なお、支払いは下記の口座に振込をお願いします。

記

1. 金額 _____ 円

2. 振込先

金融機関名	銀行 組合 金庫
支店名	本店 支店・支所 出張所
口座の種類	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

※申請者名義の口座に限ります。