

補助金交付請求書

補助金額 円

・ 補 助 金 の 名 称 矢掛町スズメバチ駆除費補助金

上記の補助金を交付してください。

令和 年 月 日

住所

氏 名 _____ 印 _____

矢掛町長 殿

(振込先)

金融機関名	銀行・農協・信用組合	支店
預金種類		
口座番号		
(*)口座名義	(カタカナで記入)	

* 口座名義は、必ず通帳の表紙裏で名前を確認の上、カタカナで記入してください。