

様式第8号（第12条関係）

補助金等交付請求書

年 月 日

日出町長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付け、第 号で交付の決定のあった次の補助事業等に係る補助金等について、日出町補助金等交付規則第12条第2項の規定により、次のとおり請求します。

補助事業等の名称	日出町スズメバチの営巣駆除費補助金
交付決定額	円
補助金等の確定額	円
既 交 付 額	円
未 交 付 額	円
今 回 請 求 額	円

補助金等振込先

金融機関名		本支店名	
フリガナ			
口座名義人			
口座種別	普通 当座	口座番号	