様式第６（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

東浦町ジャンボタニシ防除対策補助金請求書

東浦町長

住所

法人名及び代表者氏名

（個人の場合は氏名）

連絡先

年　　月　　日付け　　第　　号で交付額の確定の通知のありました東浦町ジャンボタニシ防除対策補助金について、東浦町ジャンボタニシ防除対策補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　交付金の請求額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  農協 | | | 本支店名 | 店 |
| 預金種別 | １　普　通  ２　当　座  ３　その他 | 口座番号 |  | | |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | |
|  | | | | |