

羽咋市スズメバチの巣駆除費補助金交付請求書

年 月 日

羽咋市長 あて

請求者

住 所（所在地）

氏 名（名 称）

（団体にあつてはその名称及び代表者の氏名）

電話番号

羽咋市スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第11条第1項の規定により、次のとおり請求します。

1 交付請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合		本店・支店 支所・出張所					
	預金の種別	1 普通 2 当座	口座番号 (左詰で記入)					
フリガナ								
口座名義								