様式第4号（第8条関係）

スズメバチ等駆除費補助金交付請求書

年　　　月　　　日

大洗町長　　　　　　　　　　様

請求者　住所

氏名

電話番号（　　　）　　　－

年　　月　　日　　　　第　　　号で通知のあったスズメバチ等駆除費補助金について，下記のとおり請求いたします。

記

１　補助金請求額

　金　　　　　　　　　円

２　駆除の対象となる土地（建物）の所在地

３　補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用組合信用金庫・農協　　　　漁連 | 本店支店出張所 |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

４　添付書類

（1）スズメバチ等駆除費補助金交付決定（却下）通知書の写し

（2）補助金振込先表紙裏面の写し