

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

五條市長 様

(申請者) 住 所

フリガナ  
氏 名  
電話番号

印

### 五條市スズメバチ営巣駆除費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定兼額確定通知のあった五條市スズメバチ営巣駆除費補助金について、五條市スズメバチ営巣駆除費補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 円

振り込み先

金融機関名	銀行・金庫 農協
本・支店名	本店・支店・出張所 本所・支所・代理店
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他 ( 預金)
口座番号	※右詰でご記入ください
フリガナ	
口座名義人 ※申請者本人の名義 に限ります	