

様式第3号（第8条関係）

スズメバチの巣駆除費補助金交付請求書

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

請求者 住 所  
氏 名  
電話番号

令和 年 月 日付けふ環第 号で交付決定のあったスズメバチの巣駆除費補助金について、ふじみ野市スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第8条の規定により下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 金 円
- 2 指定金融機関口座

金融機関名					銀行 金庫 組合 農協				本店・支店 出張所 本所・支所
金融機関 コード					支店 コード				
口座種目	普通 ・ 当座								
口座番号									
口座名義人	フリガナ								
	氏名								

備考

- 1 口座名義人は、本人のものに限る。
- 2 金融機関口座の通帳の写しを添付すること。