

様式第7（第12条関係）

稲沢市剪定枝処理対策事業費補助金交付請求書

年 月 日

稲沢市長 殿

住 所

氏 名

年 月 日付け 指令第 号で交付の決定がありました  
た稲沢市剪定枝処理対策事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 事業名 \_\_\_\_\_

2 補助金の請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

3 振込口座

金融機関名	
店舗名	
口座種別	普通・当座
口座番号	
(ふりがな)	
口座名義人	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。