

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

令和 年 月 日

稲沢市長 殿

住 所

氏 名

令和 年 月 日付け 稲農指令第 号で交付の決定がありまし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。