

令和 年 月 日

天理市長 様

（請求者） 住 所

フリガナ

氏 名

㊞

電話番号

天理市スズメバチ等駆除費補助金交付請求書

天理市スズメバチ等駆除費補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり補助金を請求します。

請求金額

円

補助金の振込先

金 融 機 関		預 金 種 別	口 座 番 号						
銀行	支店	普通（総合） 当 座							
農協	店 番	ふ り が な							
信金		口 座 名 義 人							

※振込先口座は、請求者の口座とします。

※ゆうちょ銀行の場合は、店番を必ず記入してください。