様式第３号　（第９条関係）

　　年　　月　　日

福崎町長　様

請求者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

福崎町スズメバチ駆除事業補助金実績報告書兼交付請求書

　　　　　年　　月　　日付、福農第　　　　　号により交付決定を受けた補助事業について、福崎町スズメバチ駆除事業補助金交付要綱第９条の規定により、次の書類を添えて請求します。

記

１．請　求　額　　　　　　　　　　　　円

２．振　込　先

　　金融機関名：

　　口座種別：

　　口座番号：

　　名　義　人（フリガナ）：

３．添付書類

　（1）駆除に要した費用の領収書の原本

　（2）駆除後の写真