様式第４号（第７条関係）

いすみ市ジャンボタニシ防除対策事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　いすみ市長　　　　　　　　　　様

請求者　住　　所

氏　　名

（団体の場合は、団体名及び代表者氏名）

電話番号

E-mail

　　　　　年　　月　　日付け　　　　指令第　　　号により交付決定のあった補助金について、いすみ市ジャンボタニシ防除対策事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫（組合）労働金庫・農協・漁協　 |
| 本店　・　支店　・　支所　 |
| 種　　別 | １　普通２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |

※団体・法人等については、必ず本件責任者欄は、記入してください。