川越市ナラ枯れ防除対策支援補助金交付請求書

年　　月　　日

（提出先）

川越市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人・団体名及び代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年　　月　　日付けで補助金交付決定のありました川越市ナラ枯れ防除対策支援補助金について、川越市ナラ枯れ防除対策支援補助金交付要綱第１３条の規定により、次のとおり請求します。

１　被害木等の所在地

２　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金の振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |
| 振込先金融機関 | 銀行  金庫  農協 | | | | 本店  支店  出張所 | | | |
| 預金種目 | 普通　　　　・　　　当座 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  |  |

　　※請求者と口座名義人は同一とすること。