

様式第7号（第10条関係）

御殿場市ナラ枯れ対策事業補助金請求書

年 月 日

御殿場市長 様

住所又は所在地
請求者 名 称
氏名又は代表者氏名 印
電 話 番 号

年 月 日付け 第 号により交付の確定を受けた御殿場市
ナラ枯れ対策事業補助金について、御殿場市ナラ枯れ対策事業補助金交付要綱第10条の
規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 危険木の所在地
- 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		本店				
	金庫		支店				
	農協		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。