

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 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。