

様式第4(第9条関係)

補助金交付請求書

令和 年 月 日

稲沢市長 殿

申請者

住 所

氏 名

令和 年 月 日付け4稲環保指令第6ー 号で補助金交付決定及び交付金額確定を受けたことについて、稲沢市スズメバチ駆除費補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求金額 _____ 円

2 補助金の振込先

金融機関名		支店名	
預金種類	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人 (申請者本人)			

※振込先確認の為、通帳等をお持ちください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

記入例

様式第4(第9条関係)

補助金交付請求書

環境保全課へ持参する日、
もしくは、ポストに投函する
日を記入してください。

現住所を記入してください。

令和××年××月××日

稲沢市長 殿

「補助金交付決定通知書兼交付金額
確定通知書」に記載されている**交付決
定日と指令番号**を記入してください。

申請者

住所 稲沢市稲府町1番地

氏名 稲沢 太郎

令和××年××月××日付け4稲環保指令第6-××号で補助金交付決定及び交付金額
確定を受けたことについて、稲沢市スズメバチ駆除費補助金交付要綱第9条第1項の規定
に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求金額

15,000円

2 補助金の振込先

金額の訂正はできません。書き損じた場合
は、新しい用紙に書き直してください。

金融機関名	××銀行	支店名	××支店
預金種類	普通・当座	口座番号	XXXXXXXX
フリガナ	いなざわ たろう		
口座名義人 (申請者本人)	稲沢 太郎		

※振込先確認の為、通帳等をお持ちください。

7桁の口座番号を記入してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

参 照

様式第2(第8条関係)

交付決定番号と交付決定日に注意してください。

補助金交付決定通知書兼交付金額確定通知書

交付決定番号

4 稲環保指令第6-XX号
令和XX年XX月XX日

稲沢 太郎 様

交付決定日

稲沢市長 XXXXXX

令和XX年XX月XX日付けで交付申請のあったスズメバチ駆除費補助金については、下記のとおり交付を決定したので通知します。

記

1 交付決定番号

XX

2 交付決定額兼交付金額確定額

15,000円

3 この通知を受け取ったときは、当該通知日から起算して14日以内又はその年度の3月31日(同日が休日、土曜日又は日曜日に当たるときは、その日前において、その日に最も近い日、休日、土曜日又は日曜日でない日)のいずれか早い日までに補助金交付請求書を提出してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。