

様式第5号(第9条関係)

※交付決定番号	桐 指令第	号
---------	-------	---

年 月 日

(宛先)桐生市長

(申請者)住 所：  
氏 名：  
電話番号：  
受 付 No.：

桐生市スズメバチの巣駆除費補助金交付請求書

補助金の交付決定のあった桐生市スズメバチの巣駆除費補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求金額 円

2 補助金振込先

上記にかかる補助金の交付は下記口座へ支払いを依頼します。

補助金振込先	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協		本店・支店 支所・出張所						
	預金種別	普通	・ 当座	口座番号						
	フリガナ									
	※口座名義									